



Centrum Turystyczne Cadet s.c.
Anna Bezulska Michał Bezulski
ul. Generała Maczka 3 lok 6
66-400 Gorzów Wlkp.

KARTA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU A.

**wypełnia organizator*

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU*

1. Forma wycieczki
.....

2. Adres

3. Czas trwania wycieczki od do

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia 3. PESEL

4. Adres zamieszkania.....
.....

.....telefon

5. Nazwa i adres szkoły

.....

..... klasa

6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:

.....

..... telefon

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, itp.)

.....

.....

Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania wycieczki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur, inne

.....

.....

(data)

.....

(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
.....

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy lub rodzica -opiekuna)

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU*

Dziecko przebywało na

Od dnia do dnia 20.....r.

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU * (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji Dziecka.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU*

.....
.....
.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy-instruktora)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU B.**I. ZGODA NA LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE LUB OPERACYJNE**

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie/ kolonii

.....

(data)

.....

(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

II. ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH Z NURKOWANIA (Sporty Wodne)

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach z nurkowania na obozie/ kolonii organizowanej przez Centrum Turystyczne Cadet.

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

III. ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH SURVIVALOWYCH (ASG, wspinaczka, itp.)

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach survivalowych na obozie/ kolonii organizowanej przez Centrum Turystyczne Cadet.

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. REGULAMIN

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest stosować się do poleceń wychowawców – instruktorów CT Cadet oraz regulaminu obozu i ośrodka gdzie obóz/kolonia jest organizowany.
2. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu.
3. Na obozie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w zakazów spowoduje usunięcie uczestnika z obozu oraz powiadomienie szkoły. W przypadku usunięcia uczestnika, rodzice lub opiekunowie zobowiązują się do odebrania dziecka z obozu na koszt własny.
4. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na obozie.
5. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenia zawartej z CT Cadet.

Ja niżej podpisany oświadczam, że znam i akceptuję zapisy niniejszego regulaminu.

.....
(podpis uczestnika wycieczki)

.....
(podpis rodziców – opiekunów prawnych)