

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA AKTYWNYCH PÓLKOLONII FIKO CAMP 2025



I. Aktywne Półkolonie FIKO-CAMP

Organizator : Stowarzyszenie Edukacyjno – Terapeutyczne KUŹNIA, ul. Dąbrowskiego10 , 98-220 Zduńska Wola, tel. 722 206 999

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓLKOLONII

1. Imię i nazwisko uczestnika
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Dokładna data urodzenia.....
4. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
5. Numer telefonu rodziców lub opiekuna prawnego.....
6. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach)

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

oraz numer PESEL uczestnika półkolonii

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)

.....
Data

.....
podpis Rodzica/ Opiekuna

III. DEKLARACJA RODZICÓW

W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu obowiązującego na zajęciach organizowanych przez SETK zobowiązujemy się do osobistego odebrania dziecka z zajęć po wcześniejszym, telefonicznym uzgodnieniu z opiekunem kolonii.

Drastyczne naruszenie regulaminu to między innymi: picie alkoholu, palenie papierosów, zażywanie narkotyków, agresywny i wulgarny stosunek do innych uczestników i kadry, świadome niszczenie wyposażenia SETK, kradzież.

Osobie usuniętej dyscyplinarnie z półkolonii nie przysługuje pobyt na innym turnusie.

.....
data

.....
podpis rodzica lub opiekuna

IV. REGULAMIN :

1. Wysyłając dziecko na półkolonie przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) Uczestnik zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na półkolonii oraz poleceń kadry, w tym właściciela obiektu, wychowawców i instruktorów.
 - b) Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez Uczestników podczas pobytu na półkoloniach.
 - c) Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.
 - d) W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z półkolonii i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów).
2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w półkoloniach letnich, w szczególności na branie czynnego udziału w zajęciach rekreacji ruchowej objętych programem półkolonii.
3. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na półkoloniach.
4. Poświadczam, że moje dziecko posiada brak przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa w półkoloniach oraz podejmowaniu wysiłku fizycznego.
5. **Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku wymienionego w pkt. I uczestnika wypoczynku (zdjęć , filmów i innych materiałów) przez Urząd Gminy Zduńska Wola oraz FCFC i FIKOLANDIA ul.Dąbrowskiego 10, 98-220 Zduńska Wola tel, 722 206 999, 796-118-517**

.....
Data

.....
podpis