

Obóz Kręgu Harcerskiego „Drzewo Pokoju”

Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:

Organizator wycieczki:

Krąg Harcerski „Drzewo Pokoju”
ul. Konwaliowa 9/42, 81-651 Gdynia

Kierownik wycieczki:

Mateusz Tokarzewski
Nr. tel. +48 728 768 431

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Obóz stały pod namiotami
2. Adres: Harcerska Baza Obozowa Papiernia, gm. Lipusz
3. Czas trwania: 04.07-16.07.2022 r. (Zuchy: 04.07-10.07.2022 r.)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imiona i nazwiska rodziców:
2. Rok urodzenia: PESEL:
3. Adres zamieszkania:
4. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców¹:
5. Numer telefonu rodziców w czasie trwania wycieczki²:
6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości: zł
7. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, o rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec: błonica: dur: inne:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć w Kręgu Harcerskim „Drzewo Pokoju” oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej Kręgu, profilach internetowych zarządzanych przez Krąg jak Facebook, Google dokumenty i inne oraz w mediach w celu informacji i promocji Kręgu.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

1 W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

2 lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki.

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
 odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)