

XI. UWAGI DODATKOWE**X. WYBRANE WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONII - REGULAMIN**

1. Uczestnik kolonii bierze czynny udział w realizowanych zajęciach, podporządkuje się poleceniom wychowawcy, kierownika oraz animatorów.
2. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania Regulaminu – Warunków Uczestnictwa Organizatora, Regulaminu Kolonii Ośrodka, Zasad poruszania się na drogach, Regulaminu kąpeli oraz Regulaminu Przeciwpożarowego.
3. Podczas kolonii obowiązuje CAŁKOWITY ZAKAZ SPOŻYWANIA SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH (alkohol, narkotyki, papierosy, e-papierosy, dopalacze itp.), stosowania PRZEMOCY wobec innych uczestników kolonii i kradzieży. Uczestnik przyłapany na posiadaniu lub spożywaniu substancji odurzających, kradzieży lub stosowaniu przemocy jest NATYCHMIAST odsyłany do domu na koszt Rodzica. Usunięcie uczestnika z kolonii na powyższych zasadach może nastąpić także ze względu na poważne naruszenia regulaminu przez uczestnika. Więcej na temat zasad kolonii znajdują Państwo w Regulaminie – Warunki Uczestnictwa.
4. Uczestnik jest proszony o nie zabieranie żadnego sprzętu elektronicznego typu: psp, konsole, gry komputerowe, tablety, laptopy, mp3 itp. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny (zgubienie, uszkodzenie, zniszczenie itp.), wartościowe przedmioty oraz rzeczy pozostawione, zgubione przez Uczestnika w trakcie pobytu oraz w środkach transportu, nie zdeponowane u wychowawcy. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenie rzeczy przez Uczestnika (ubrania, sprzęt elektroniczny) podczas zajęć kolonijnych.
5. Telefony komórkowe mogą być zabierane tylko na własną odpowiedzialność. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zgubienie, uszkodzenie, zniszczenie itp.
6. Telefony komórkowe uczestników są zdeponowane u wychowawcy na czas trwania imprezy. Kontakt z Uczestnikiem będzie możliwy poprzez wychowawców czy kierownika kolonii. Samodzielny kontakt Uczestnika z Rodzicem/Opiekunem odbywa się w wyznaczonych godzinach w porze odpoczynku poobiedniego między godziną 15.00 a 16.00 kiedy wychowawca udostępnia telefony uczestnikom.
7. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży i pobytu na kolonii.
8. Rodzice lub opiekunowie zobowiązują się do punktualnego przyrowadzenia uczestnika na miejsce wyjazdu oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki.
9. Jeżeli Uczestnik zażywa leków musi być o tym powiadomiony kierownik kolonii. Uczestnik nie może samodzielnie zażywać leków, wszelkie leki wraz z dokładną instrukcją dawkowania muszą być przekazane wychowawcom lub kierownikowi kolonii bezpośrednio przed wyjazdem dziecka.
10. Wyrażam zgodę na użyczenie wizerunku swojego dziecka do celów marketingowych Fundacji (zdjęcia grupowe, zdjęcia z zajęć itp.)
11. Podpisując kartę kwalifikacyjną akceptuję warunki Regulaminu – Warunków Uczestnictwa.

Data

Podpis Rodzica lub
Opiekuna**KARTA KWALIFIKACYJNA****I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

| | | | |
|--------------------|--|------------------|--|
| Nazwa imprezy | ROZWOJOWE WAKACJE | | |
| Miejsce imprezy | Ośrodek Wypoczynkowy Danusia II, 13 – 230 Lidzbark | | |
| Data rozpoczęcia | | Data zakończenia | |
| Nazwa organizatora | Fundacja Kierunek Rozwój 04-653 Warszawa ul. Sikorska 12 | | |

II. DANE UCZESTNIKA KOLONII

| | | | |
|--|--|--------------------------|--|
| Imię i nazwisko | | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Data urodzenia | | PESEL | |
| Telefon uczestnika | | Telefon Rodzica/Opiekuna | |
| Nazwa i adres szkoły | | | |
| Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna | | | |
| Imię i nazwisko Matki/Opiekuna | | | |
| Adres pobytu Rodziców/Opiekunów podczas imprezy, telefon | | | |

| | | | |
|--|--|-----------------------------|--|
| III. INFORMACJE 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, okulary itp.) | | | |
| | | | |
| Oświadczam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem czasie trwania wypoczynku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. | | | |
| Data | | Podpis rodzica lub opiekuna | |

| | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|
| IV. INFORMACJE O PRZEBYTYCH SZCZEPIENIACH | | | |
| Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur, inne | | | |
| Data | | Podpis lekarza, rodzica lub opiekuna | |

| | | | |
|--|--|--------------------------|--|
| V. ORZECZENIE LEKARSKIE | | | |
| 1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam, iż dziecko może / nie może być uczestnikiem kolonii | | | |
| 2. Zalecenia dla wychowawcy, pielęgniarki | | | |
| Data | | Podpis i pieczęć lekarza | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| VI. INFORMACJE WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun) | | | |
| | | | |
| Data | | Podpis wychowawcy, rodzica lub opiekuna | |

| | | | |
|---|--|------------------------------|--|
| VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU | | | |
| Data rozpoczęcia | | Data zakończenia | |
| Przyczyny wcześniejszego wyjazdu | | | |
| Data | | Podpis kierownika wypoczynku | |

| | | | |
|--|--|---------------------------------|--|
| VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (zachorowania, urazy, leczenia itp.) | | | |
| .W dniu dokonano przeglądu higieny osobistej uczestnika kolonii: stwierdzono – (podpis pielęgniarki kolonii) | | | |
| Organizator poinformuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka | | | |
| Miejscowość, data | | Podpis lekarza lub pielęgniarki | |

| | | | |
|---|--|-------------------|--|
| IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS TRWANIA KOLONII | | | |
| | | | |
| Data | | Podpis wychowawcy | |