

.....
pieczęć organizatora

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

☐ kolonia

☐ biwak

☐ zimowisko

☐ półkolonia

☐ obóz

☐ inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku -

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku,
w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

.....

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. OŚWIADCZENIA, ZGODY I ZALECENIA RODZICÓW

- ☐ Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka oraz jazdę konną w Stajni Robinkowo w Okolu, Okole 11, 78-446 Okole.
- ☐ W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i ambulatoryjne dziecka, niezbędne zabiegi diagnostyczne, operacje.
- ☐ Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Stajni Robinkowo, profilu Facebooku Stajni Robinkowo oraz w innych mediach społecznościowych.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Przedsiębiorstwo Usługowe "Stajnia Robinkowo" Robert Kasprzyk z siedzibą w Okolu 11 danych osobowych moich i mojego dziecka w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka podczas wypoczynku, do celów księgowych, ubezpieczeniowych oraz marketingowych. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie.
Dane osobowe będą przetwarzane do odwołania zgody, a po takim odwołaniu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.
Mam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych moich i mojego dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

(Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - "RODO").

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

- ☐ Oświadczam, że dziecko jest zdrowe, nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
- ☐ Oświadczam, że dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie COVID 19 w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku w Stajni Robinkowo
- ☐ Oświadczam, że dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 metry) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
- ☐ Wyrażam zgodę na bezdotykowy pomiar temperatury dziecka z częstotliwością określoną przez wychowawcę, w zależności od potrzeb .
- ☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego – maksymalnie do 12 godzin od czasu telefonicznego powiadomienia przez organizatora wypoczynku – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby COVID 19 (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności)
- ☐ Wyrażam zgodę - w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby COVID 19 (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) na przebywanie dziecka do czasu jego odbioru, pod ścisłą opieką wychowawcy w specjalnie przeznaczonym do tego celu stanowiącym izolatkę namiocie.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

Zalecam, aby moje dziecko używało ochraniacza pleców podczas:

- ☐ każdej jazdy konnej
- ☐ skoków
- ☐ jazdy w terenie
- ☐ nie musi używać kamizelki ochronnej w ogóle

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/na z regulaminem obozu w Stajni Robinkowo, zgodnie z którym każdy uczestnik jest zobowiązany do jego przestrzegania i z którym uczestnicy wypoczynku zostaną zapoznani w dniu przyjazdu na obóz.

Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/na, że organizatorzy wypoczynku nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, telefony komórkowe - sprzęt ten uczestnicy mogą zabrać na obóz wyłącznie na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o posiadaniu przez organizatora wypoczynku - Stajnię Robinkowo ubezpieczenia OC działalności oraz polisy NW, która obejmuje jazdę konną – imiennie na każde dziecko. Rodzic/opiekun może ponadto wykupić w Towarzystwie Ubezpieczeniowym dodatkową polisę NW na swoje dziecko obejmującą jazdę konną. Jako rodzic/opiekun prawny dziecka oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w wypoczynku – obozie w Stajni Robinkowo oraz uprawiania jazdy konnej.

Podam/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki podczas pobytu na obozie jeździeckim w Stajni Robinkowo.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna