##### KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – Letnia Szkoła Fizyki 2022

##### Załącznik nr 1 do Regulaminu

* + 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | kolonia |  |
|  | zimowisko |
|  | obóz |
|  | biwak |
|  | półkolonia |
|  | inna forma wypoczynku | Szkoła letnia – warsztaty edukacyjne |
|  |  | *(proszę podać formę)* |

* 1. Termin wypoczynku1): □ 27.06-01.07.2022

□ 04-08.07.2022

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Miejsce noclegów**: o3Hotel&Hostel, ul. Mangalia 1, Warszawa

**Miejsce warsztatów:** Wydział Fizyki Uniwersytetu Warszawskiego, ul. Pasteura 5, Warszawa

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

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

##### INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

* + - 1. Imię (imiona) i nazwisko

……………………………………………………………………………………………..………..……….………

* + - 1. Imiona i nazwiska rodziców

………………………………………………………………………………………………………..…….……….

………………………………………………………………………………………………………..…….……….

* 1. Rok urodzenia ………………………………………………………………………………………………..
	2. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………
	2. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

………………………………………………………………………………………………………….……..……..

* 1. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..………………………………………………………
	2. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

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

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

* 1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

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

Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki:

w dawkach:

(na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego warsztatu.

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

tężec ……………………………………………………………………………………………………………….

błonica …………………………………………………………………………………………………………..

dur ………………………………………………………………………………………………………………….

inne ………………………………………………………………………………………………………………………

…………………..…………………………………………………………………..…………….……………….

…………………………………………………………………………………….………...…….………………………

III. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

* Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję [Regulamin](https://fizyka.ceo.org.pl/sites/fizyka.ceo.org.pl/files/regulaminuw_2021.pdf)
* Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wypoczynku.
* Oświadczam, że biorę prawną odpowiedzialność za bezpieczny dojazd mojego dziecka na/z miejsce zakwaterowania uczestników warsztatów czyli na Wydział Fizyki UW, ul. Pasteura 5, Warszawa. Przyjmuję do wiadomości, iż organizatorzy nie zapewniają transportu i nie zwracają kosztów dojazdu.
* Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.
* 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 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość, data | podpisy rodziców / opiekunów prawnych / podpis pełnoletniego uczestnika wypoczynku |  |

**IV. Oświadczenia uczestnika/uczestniczki**

* Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję [Regulamin](https://samorzad.ceo.org.pl/sites/samorzad.ceo.org.pl/files/regulamin_final.pdf) i zgadzam się na przestrzeganie jego zapisów w trakcie udziału w warsztacie, jestem również świadomy/a konsekwencji jakie mogę ponieść za naruszanie postanowień Regulaminu, z usunięciem z warsztatu włącznie.
* Deklaruję udział w całości warsztatów.

………………… ………………………

Miejscowość, data Podpis uczestnika/czki

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

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

##### V. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się1):

* + zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
	+ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

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

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

##### 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)

##### INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

##### INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

–––––––––––––––

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego