

# KARTA KWALIFIKACYJNA

wypoczynek dzieci i młodzieży (półkolonia żeglarska)



## I. Informacje organizatora – miejsce: Yacht Club Rewa, ul. Koralkowa 5, Rewa

Termin półkolonii: (proszę zaznaczyć wybrany)

- 24-28.06.2024     08-12.07.2024     22-26.07.2024     05-09.08.2024     19-23.08.2024  
 01-05.07.2024     15-19.07.2024     29.07-2.08.2024     12-16.08.2024     19-23.08.2024

Czy dziecko brało udział w półkolonii żeglarskiej Yacht Club Rewa w poprzednich latach?  NIE  TAK

W przypadku braku realizacji turnusu zgadzam się na inny termin:  NIE  TAK: \_\_\_\_\_

## II. Dane personalne uczestnika:

Imię (imiona) i nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania			
Wzrost dziecka (rozmiar koszulki)		Czy dziecko potrafi pływać?	

## III. Dane personalne rodziców/opiekunów prawnych:

Imiona i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Numer telefonu		
Adres e-mail		
Numer dowodu osobistego		

## IV. Odbiór dziecka z półkolonii (zgodę wypełnić tylko, jeśli dziecko ma skończone 7 lat):

**Wyrażam zgodę** na samodzielny powrót dziecka po zajęciach oraz oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po zakończeniu zajęć. **UWAGA!** Wcześniejsze wyjście dziecka z zajęć jest możliwe wyłącznie za każdorazowym pisemnym uprzedzeniem przez rodziców/opiekunów prawnych.

**Nie wyrażam zgody** na samodzielny powrót dziecka po zajęciach. Dziecko będzie odbierane z zajęć wyłącznie przez:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer telefonu	Numer dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			
4.			

## V. Informacje o stanie zdrowia uczestnika:

<b>Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach sportowych?</b>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE, nie może uczestniczyć w:
<b>Czy znane są Państwu przeciwwskazania (schorzenia, choroby dziecka) wykluczające dziecko z zajęć sportowych o charakterze rekreacyjnym?</b>	
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, jakie?:
<b>Czy u dziecka występują dolegliwości i objawy typu: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, ataki duszności, astma, częste wymioty, krwotoki z nosa, częste bóle brzucha, przewlekły kaszel, bóle stawów, szybkie męczenie się lub inne?</b>	
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, jakie?:
<b>Czy dziecko jest uczulone na pokarmy i/lub leki?</b>	
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, jakie?:
<b>Czy dziecko regularnie przyjmuje leki?</b>	
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, jakie?:
<b>Inne uwagi dotyczące stanu zdrowia, zachowania, diety lub szczególnych potrzeb edukacyjnych dziecka:</b>	

## VI. Zobowiązania i oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych:

- Wyrażam zgodę** na udział dziecka w półkolonii żeglarskiej Yacht Club Rewa oraz podejmowanie aktywności fizycznej przez dziecko podczas zajęć w zakresie żeglarstwa oraz innych sportów. Oświadczam, że dziecko nie wykazuje jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa i uczestnictwa w zajęciach sportowych.
- Oświadczam, że** podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas półkolonii.
- Akceptuję** postanowienia regulaminu półkolonii dostępnego na stronie internetowej klubu.
- Wyrażam zgodę** na przetwarzanie wizerunku dziecka w na stronie internetowej, mediach społecznościowych, a także innych materiałach informacyjnych i promocyjnych Yacht Clubu Rewa.
- Przyjmuję informację, że** Organizator zajęć przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu zgłoszenia obecności dziecka u kadry wypoczynku.
- Wyrażam zgodę** na udzielenie dziecku wszelkiej pomocy przedmedycznej i medycznej w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia.

**Klauzula informacyjna:** Administratorem danych osobowych jest: Yacht Club Rewa, ul. Morska 56, 81-198 Rewa, adres do korespondencji: ul. Koraliowa 5, 81-198 Rewa. Celem przetwarzania danych jest udział w półkoloniach żeglarskich Yacht Club Rewa. Więcej informacji dot. przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej klubu.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych