

### Wyciąg z regulaminu uczestnika

Organizatorzy, pragnąc zapewnić wszystkim uczestnikom bezpieczny, spokojny i zdrowy wypoczynek, ustalają następujący, obowiązujący wszystkich regulamin:

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminów obowiązujących w trakcie trwania wycieczki oraz poleceń wychowawców i kierownika.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (odzież, obuwie, rzeczy osobiste itp.)
3. **Uczestników obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających itp. oraz stosowania agresji w jakiegokolwiek postaci.** Wszelkie przypadki łamania tego zakazu oraz regulaminów związanych z bezpieczeństwem uczestników będą karane, łącznie z dyscyplinarnym wydaleniem z wycieczki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zagubione lub pozostawione przez uczestników podczas pobytu na wycieczce oraz w środkach transportu.
5. Uczestnik (rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzone przez niego szkody, podczas podróży i pobytu na wycieczce.
6. Uczestnicy korzystają z urządzeń komunikacyjnych i elektronicznych w godzinach i na zasadach ustalonych przez organizatora.
7. Każdy uczestnik ma prawo zgłaszać swoje uwagi dotyczące spraw organizacyjnych oraz realizowanego programu.



.....  
podpis rodzica (opiekuna prawnego)



.....  
podpis uczestnika

### **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

#### **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki  
 **KOLONIE**  
 **OBÓZ (wycieczkowy, przygodowo-survivalowy)**
2. Termin wycieczki: **02.07-11.07.2024 r.**
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:  
Ośrodek Bursztyn, 82-103 Jantar, ul. Gdańska 4.

Lublin, 17.03.2024 r.

(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

#### **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)  
.....
3. Rok urodzenia .....
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Adres zamieszkania .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....
7. Numery telefonów rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki.....
8. Nazwa i adres szkoły.....

9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)

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

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

- tężec .....
- błonica .....
- inne .....

✓ .....  
(data) (podpis rodziców (opiekunów prawnych))

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu .....

.....  
(data) (podpis organizatora wycieczki)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał: *Ośrodek Bursztyn, 82-103 Jantar, ul. Gdańska 4.*  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) .....07.2024 r. do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....07.2024 r.

.....  
(data) (podpis kierownika wycieczki)

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
.....  
.....  
(miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....  
.....  
.....  
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wycieczki.

Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka prywatnym samochodem w sytuacjach związanych z udzieleniem dziecku pomocy medycznej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w związku z realizacją zgłoszenia na wycieczkę

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, niekomercyjne wykorzystanie wizerunku dziecka zarejestrowanego podczas zajęć i uroczystości dla dzieci i młodzieży zorganizowanych przez Stowarzyszenie „SKAUT”, w celu dokumentacji i promocji działań związanych z realizacją celów statutowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak brak zgody na ich przetwarzanie będzie skutkowało brakiem możliwości udziału w wydarzeniu.

Poinformowano mnie, że przysługuje mi prawo: dostępu do moich danych, poprawiania ich oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie SKAUT z siedzibą w Lublinie przy ul. Głębokiej 11.

✓ .....  
(data) (podpis rodziców (opiekunów prawnych))