

**KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA OBOZU**
I. Informacje dotyczące wycieczki

Forma wycieczki:

Obóz zimowy

Termin wycieczki:

.....

Adres ośrodka:

Pokoje gościnne u Zychów, Witów 225b

Organizator:

Bydgoskie Towarzystwo Żeglarskie ul. Grunwaldzka 117, 85-241 Bydgoszcz,
 e-mail info@btz.bydgoszcz.pl, tel: 883 385 544

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

Imię i nazwisko dziecka:		PESEL:	
Data i miejsce urodzenia:			
Adres zamieszkania:			
Telefon do kontaktu:		e-mail:	

Dane rodziców (opiekunów prawnych)		
1.		
Imię i nazwisko	Adres zamieszkania lub pobytu	Telefon
2.		
Imię i nazwisko	Adres zamieszkania lub pobytu	Telefon

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

--	--	--

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)

Czy dziecko ma uczulenia/alergie ?	nie	tak, podaj jakie:
Jak dziecko znosi jazdę samochodem ?	dobrze	źle
Czy dziecko nosi okulary/szklę kontaktowe ?	nie	tak
Czy dziecko przed wyjazdem było na przeglądzie u stomatologa ?	nie	tak

Czy dziecko przyjmuje stale leki ?		<i>nie</i>	<i>tak (podaj poniżej, jakie i w jakich dawkach)</i>			
<i>(niepotrzebne skreślić)</i>						
Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)						
Szczepienia ochronne (podać rok)	tężec		błonica		dur	
	inne (jakie?)					

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w łącznej wysokości 1600 zł. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka i są one dla mnie zrozumiałe.

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wypoczynku. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic (opiekun) wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wypoczynku. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne lub operacje.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodziców (opiekunów)

III. Potwierdzenie pobytu dziecka na obozie i informacje o stanie zdrowia dziecka podczas pobytu:

Dziecko przebywało na obozie w dniach od do 2019 r.

Informacje o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
miejsowość, data

.....
podpis kierownika wypoczynku

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny rodzic/opiekun prawny dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz swoich w podanym niżej zakresie

imię, nazwisko, adres zamieszkania, daty urodzenia, numeru PESEL, informacje o stanie zdrowia dziecka oraz

imion i nazwisk rodziców/opiekunów prawnych, adresów zamieszkania, numerów telefonów oraz adresu e-mail do kontaktu
(zakres przetwarzanych danych)

przez **Zarząd Bydgoskiego Towarzystwa Żeglarskiego,**
ul. Grunwaldzka 117, 85-009 Bydgoszcz
(nazwa administratora danych i jego adres)

w celu **uczestnictwa dziecka w obozie zimowym**

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celu wykonania dokumentacji zdjęciowej i filmowej podczas trwania obozu.

Wykonane zdjęcia i filmy wykorzystane mogą być do działań promocyjnych Klubu i zamieszczone na stronie internetowej www.btz.bydgoszcz.pl oraz profilu społecznościowym Klubu w serwisie Facebook.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę