

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



## I. INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki .....

2. Adres.....

3. Czas trwania wycieczki od ..... do .....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka ..... 2. Data urodzenia .....

3. Adres zamieszkania ..... Telefon .....

5. Nazwa i adres szkoły..... klasa.....

6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce: .....

..... telefon: .....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości ..... zł

słownie .....zł.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis matki, ojca i opiekuna prawnego)

## III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.**

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis matki, ojca i opiekuna prawnego)

**IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH**  
**lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**



Szczepienia ochronne (podać rok): tężec....., błonica....., dur.....,  
inne .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis matki, ojca i opiekuna prawnego)

**V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY**

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis matki, ojca i opiekuna prawnego, wychowawcy)

**VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
  2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu .....
- .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na .....  
..... (forma i adres miejsca wypoczynku) od dnia ..... do dnia .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU** (dane o

zachorowaniach, ewentualnych urazach, leczeniu itp.) .....

.....

.....

**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

## IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU



.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis matki, ojca i opiekuna prawnego, wychowawcy)

Szczegółowe informacje : [polkolonie@baltykgdynia.pl](mailto:polkolonie@baltykgdynia.pl), tel. 601 331 930, [www.baltykgdynia.pl](http://www.baltykgdynia.pl)

W związku z tym, iż dzieci otrzymają T-shirty, prosimy o zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego rozmiaru.

116 cm (5-6 lat)	
128 cm (7-8 lat)	
140 cm (9-11 lat)	
152 cm (12-13 lat)	
164 cm (14-15 lat)	

\* Dane do przelewów i sposób ich wypełniania: - SKS Bałtyk Gdynia ul. Olimpijska 5/9, 81-538 Gdynia, mBank: 19 1140 2017 0000 4802 1287 3757  
- Tytułem: Półkolonie, imię i nazwisko uczestnika, turnus.

\* Płatność za udział w półkoloniach należy uiścić albo poprzez jednorazową wpłatę albo w dwóch etapach:  
I-dokonanie płatnej rezerwacji, II - dopłata do całości, przy czym:

- A) rezerwacja w formie bezzwrotnej zaliczki w wysokości 100 zł jest gwarancją miejsca na turnusie,
  - B) płatność całkowita powinna nastąpić najpóźniej na 7 dni przed startem turnusu. Decyduje data wpływu na konto organizatora.
- Całkowity koszt udziału w półkoloniach: **499 złotych.**

Rabaty:

- dla zawodników SKS Bałtyk Gdynia – 50 zł rabatu za udział w turnusie,
  - dla uczestników więcej niż jednego turnusu - 40 zł rabatu za udział w każdym kolejnym turnusie,
  - dla rodzeństwa - 50 zł rabatu za drugie i kolejne dziecko na turnusie,
- Rabaty nie łączą się i nie sumują. Uczestnik wybiera jeden z rodzajów rabatów.

\* Płatność za udział w półkoloniach bonem turystycznym jest opłacana w całości lub rezerwacja w formie bezzwrotnej zaliczki przelewem w wysokości 100 zł (gwarancja miejsca na turnusie) resztę kwoty można rozliczyć bonem turystycznym.

### DANE DO ROZLICZENIA PŁATNOŚCI BONEM TURYSTYCZNYM:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	NUMER KODU BONU (cyfry i litery po myślnikach)	NUMER TELEFONU NA KTÓRY BYŁ REJESTROWANY BON	KWOTA JAKA MA BYĆ ŚCIĄGNIĘTA Z BONU

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis matki, ojca i opiekuna prawnego)

## Oświadczenie Rodzica COVID-19

### Jako opiekun prawny oświadczam iż:

1. Dziecko w dniu wyjazdu, nie jest w stanie infekcji oraz nie wykazuje objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną COVID 19 lub inną,

2. Dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku,

3. Dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.



.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis matki, ojca i opiekuna prawnego)

## Zgoda na wykorzystanie wizerunku i przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_ jako rodzic, oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Administratora Danych Osobowych – Stowarzyszenie Klub Sportowy Bałtyk Gdynia danych osobowych, wizerunku i informacji o osiągnięciach.

Wyrażam zgodę na umieszczenie, gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w bazie danych Stowarzyszenie Klub Sportowy Bałtyk Gdynia. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka \_\_\_\_\_ do celów

(imię i nazwisko dziecka)

związanych z promocją Klubu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas treningów, meczów, wydarzeń zorganizowanych w ramach świadczonych usług w zakresie sportu, w celu realizacji zadań SKS Bałtyk Gdynia oraz prowadzenia konkursów, i innych akcji związanych z działalnością klubu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej i portalach społecznościowych Klubu oraz na udostępnianie wizerunku w postaci fotografii cyfrowej oraz filmów innym podmiotom. Dotyczy to wyłącznie podmiotów będących partnerami lub sponsorami. Wizerunek może być wykorzystany do celów promocyjnych, w tym do publikowania na stronach internetowych tych podmiotów.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty bez obowiązku akceptacji produktu końcowego lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Jest on przetwarzany do czasu cofnięcia zgody.

\_\_\_\_\_  
(Data i czytelny podpis opiekuna)

- Oświadczenie proszę wysłać email'em dzień przed rozpoczęciem turnusu na adres [polkolonie@baltykgdynia.pl](mailto:polkolonie@baltykgdynia.pl) lub dostarczyć wychowawcy w dniu rozpoczęcia wybranego turnusu.