

## REGULAMIN PÓLKOLONII ELBLĄG WINTER CAMP 2018

### **Uczestnicy:**

1. Aktywnie uczestniczymy we wszystkich zajęciach i nie opuszczamy ich
2. Stosujemy się do poleceń wychowawców
3. Podczas zajęć nie używamy telefonów komórkowych
4. Szanujemy siebie nawzajem w słowach i czynach
5. Dbamy o higienę i zdrowie (nie palimy papierosów, nie pijemy alkoholu, nie odurzamy się żadnymi środkami)
6. Nie dotykamy sprzętu i instrumentów muzycznych w obiekcie
7. Poza teren obiektu wychodzimy tylko pod opieką wychowawcy
8. Podczas wycieczek i przemarszów wszyscy idą razem i nikt nie odłącza się od grupy bez zgody wychowawcy
9. W przypadku złego samopoczucia zgłaszamy to wychowawcy
10. W przypadku notorycznego niestosowania się do regulaminu dziecko zostaje wypisane z półkolonii

### **Rodzice / opiekunowie:**

1. Za doprowadzenie i odprowadzenie dzieci do miejsca półkolonii odpowiadają rodzice/opiekunowie lub osoby wskazane poniżej
2. W przypadku odbioru dziecka przed zakończeniem programu rodzice/opiekunowie zgłaszają ten fakt wychowawcy grupy
3. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice/opiekunowie są zobowiązani wyrazić na to zgodę
4. Rodzice/opiekunowie odpowiadają za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko podczas półkolonii

- Opcjonalnie: wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i nagrań filmowych z udziałem dziecka w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z prowadzeniem półkolonii przez K.Ch.B. w Elblągu zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. ( Dz.U. z 2002 r. NR 101 poz. 926 ze zm.)

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem półkolonii i zobowiązuję się do jego przestrzegania.**

Data: ..... Podpis rodzica/opiekuna: .....

Podpis dziecka: .....

### **INFORMACJA O SPOSOBIE ODBIORU DZIECKA**

- będę odbierał/a dziecko osobiście
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu
- upoważniam do odbioru dziecka wskazaną osobę lub osoby (imię, nazwisko i nr dokumentu tożsamości):

.....

Data: ..... Podpis rodzica / opiekuna: .....

## **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

1. Forma wypoczynku<sup>1)</sup>

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wypoczynku .....

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku 29 stycznia – 2 lutego 2018 r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

*Kościół Chrześcijan Baptystów w Elblągu, ul. Bema 55A 82-300 Elbląg*

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup> *Nie dotyczy*

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą *Nie dotyczy*

Elbląg, 29.01.2018  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

.....

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

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

8. 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)

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

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

tężec .....  
błonica .....  
dur .....  
inne .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się<sup>1)</sup>:

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

.....  
.....

.....  
29.01.2018.  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał

.....  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.