

Wyciąg z regulaminu wycieczki

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. Każdy uczestnik ma prawo na bieżąco zgłaszać swoje uwagi dotyczące spraw organizacyjnych oraz realizowanego programu w czasie trwania turnusu.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

.....
podpis uczestnika

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Lubelski Oddział Regionalny ul. Narutowicza 54; 20-016 Lublin

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ¹⁾
 kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki (proszę podać formę)
 2. Termin wycieczki:
 3. Adres wycieczki, miejsce:
.....
Trasa wycieczki o charakterze wędrownym ²⁾
.....
.....
Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą
-
(miejscowość, data)
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....
3. Data urodzenia PESEL
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾
.....
.....
6. Adres e-mail do kontaktu:
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:
.....
.....

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

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

tężec
błonica
dur
inne

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższym wniosku niezbędnych do realizacji turnusu. Podstawa prawna art. 221&1 kodeksu pracy w zw. z art. 6 ust. 1 lit. C) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNYKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNYKU

Postanawia się

- 1): zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

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

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU W MIEJSCU WYPOCZYNYKU

Uczestnik przebywał

.....
.....
(adres miejsca wycieczki)
od dnia (dzień, miesiąc, rok)
do dnia (dzień, miesiąc, rok)

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

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNYKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNYKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU

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

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

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
2) W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.
3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.