

# karta kwalifikacyjna uczestnika

## I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki Inna forma wycieczki Letnie Warsztaty Muzyczne
2. Adres wycieczki Dom Pracy Twórczej ul.Małachowskiego 17, Kazimierz Dolny nad Wisłą
3. Termin wycieczki 16.08.2025 do 23.08.2025

Lublin ..... podpis organizatora

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. imię (imiona) i nazwisko i \_\_\_\_\_
2. Imiona rodziców (prawnych opiekunów) matki, ojca \_\_\_\_\_
3. Rok urodzenia: \_\_\_\_\_
4. Adres zamieszkania (kod pocztowy): \_\_\_\_\_
- tel. kom. \_\_\_\_\_
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na placówce wycieczki: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_ tel. do pracy: \_\_\_\_\_

## III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (\*) – właściwe podkreślić

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności.
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
2. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie
- Dziecko jest uczulone (\*): TAK / NIE – jeśli tak to podać na •  
co: \_\_\_\_\_
  - Dziecko nosi (\*) okulary, soczewki kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty: \_\_\_\_\_
  - Dziecko przyjmuje stale leki (podać dokładną nazwę leku i dawkę)  
.....
  - Jazdę samochodem znosi (\*): DOBRZE, ŹLE
  - Inne uwagi o zdrowiu dziecka: \_\_\_\_\_
  - Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

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

Tężec .....

Błonica .....

Dur .....

Inne .....

## NUMER PESEL UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

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.).

.....  
(miejsowość data)

.....  
(podpis rodziców)

**V. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

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

.....  
.....

(data)

(podpis organizatora wypoczynku)

**VI. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku).....

.....

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....

.....

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

**VII. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

**VIII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

## REGULAMIN PRZEBYWANIA NA KURSIE SKRZYPCOWYM

### Dla uczestników

1. Uczestnicy kursu muzycznego zobligowani są do uczestniczenia we wszystkich zajęciach przewidzianych w planie dnia.
2. Uczestnicy są zobowiązani do przestrzegania ciszy nocnej w godz. 22.00 – 7.00. W tych godzinach uczestnicy kursu winni przebywać we własnych pokojach oraz zachowywać spokój i nie grać na instrumentach.
3. Za wszelkie szkody materialne wyrządzone w trakcie kursów odpowiadają uczestnicy lub ich opiekunowie.
4. Każdy uczestnik kursu powinien dbać o czystość ośrodka i jego otoczenia.
5. Zabrania się spożywania napojów alkoholowych, narkotyków, środków odurzających, palenia tytoniu, wulgarnego zachowania, wszczynania awantur, bijatyk, zakłócania spokoju innym uczestnikom kursu, pod rygorem wydalenia.
6. Zabrania się odwiedzin osób trzecich w trakcie trwania turnusu, z wyjątkiem rodziców i opiekunów.
7. Zabrania się realizowania diet odchudzających itp. w czasie trwania kursu.  
Zabrania się działań zagrażających bezpieczeństwu, zdrowiu i mieniu swojemu i innych uczestników kursu.
8. Zabrania się samowolnego opuszczania terenu ośrodka. Wszystkie wyjścia poza teren ośrodka odbywają się w sposób zorganizowany.
9. Każdy uczestnik powinien pilnować swoich rzeczy osobistych, instrumentu, pieniędzy oraz dokumentów.
10. Za zagubiony sprzęt elektroniczny oraz inne wartościowe rzeczy uczestnika pozostawione bez opieki organizator nie ponosi odpowiedzialności.
11. Używanie telefonów komórkowych, gier elektronicznych itp. jest dopuszczalne wyłącznie w czasie wskazanym przez wychowawcę. Dla zapewnienia komunikacji z rodzicami opiekun wyznacza godzinę, w której rodzice będą mogli dzwonić do dziecka. W każdej chwili rodzice w sprawach bardzo ważnych będą mogli kontaktować się z wychowawcą grupy.
12. Nie zastosowanie się do ww. regulaminu pociąga za sobą określone konsekwencje włącznie z dyscyplinarnym usunięciem z kursu na koszt rodziców lub opiekunów.

---

miejsowość, data

---

czytelny podpis rodzica lub opiekuna