WZÓR KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - zaznacz X

1) kolonia ⬜

zimowisko ⬜

obóz ⬜

biwak ⬜

półkolonia ⬜

inna forma wypoczynku ⬜ ……………………………………… (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku ............................... – ........................................

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku..................................................................................................................................................Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2) ...................................................................................................................................................Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ………………………………………………

............................................................ ......................................................................... (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………………………………………………..…………...

2. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów

……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….

3. PESEL i data urodzenia opiekunów ……………………….……….……………………….

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku …………………………………………………….

5. Adres zamieszkania opiekunów ………………………..………………………..

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..... Załącznik do rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lipca 2021 r. (poz. 1548) WZÓR Dziennik Ustaw – 3 – Poz. 1548 7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ………………………………………………………….………… …………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………......... 8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………….

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

błonica.………………………………………………………………………………………………

inne ………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. .............................……………………..................................................................... (data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU Postanawia się1): zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu .................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................................... ..................................... ......................................................................... (data) (podpis organizatora wypoczynku) Dziennik Ustaw – 4 – Poz. 1548

IV. 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)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ............................................................ ......................................................................... (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU ................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................... (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku) 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”. 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym. 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA RODZICÓW W SPRAWIE WYJAZDU DZIECKA - OBÓZ

Nazwisko i imiona rodziców .............................................................................................

Nr dowodu / paszportu rodziców ..............................................................................................

Adres zamieszkania dziecka i rodziców : .................................................................................

Numer telefonu kontaktowego rodziców: ..................................................................................

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na wyjazd naszego podopiecznego

...................................................... na obóz sportowy w miejscowości ………… organizowany od dnia …………. do dnia ………….. przez Fundację Future Football Club.

Jednocześnie oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań na podróż autokarem i pociągiem.

Dziecko choruje na chorobę lokomocyjną: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Podczas obozu dziecko nasze będzie posiadać aktualną legitymację szkolną oraz kartę

zdrowia sportowca. W dniu wyjazdu zobowiązujemy się do zapewnienia dziecku

bezpiecznego dotarcia na miejsce wyznaczonej zbiórki oraz odbioru dziecka po przyjeździe

z wycieczki.

Deklarujemy wpłatę w wysokości 2099 zł / 2199 zł max 30 dni przed startem wypoczynku.

Data i podpis złożenia deklaracji:

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

(podpisy rodziców/opiekunów)

****

**Oświadczenie**

1. ....................................................

2. .....................................................

/imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych/

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody\* na pokrycie

ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko

............................................. w trakcie trwania obozu sportowego

w miejscowości , w terminie od dnia ……………….. do dnia …………….

Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody\* na podejmowanie decyzji

związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku

zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w

czasie trwania tego obozu.

Jednocześnie stwierdzamy, że nie znamy przeciwwskazań zdrowotnych do

udziału mojego dziecka w obozie, którego program harmonogram i regulamin

poznałem.

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

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

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

............................................, dnia ........................

Miasto

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DOT.:** …………………………………………………………………………………………(uczestnika)

Forma wypoczynku: OBÓZ W MIEJSCU …………… W TERMINIE ……………

Zgłaszając dziecko oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję następujące ustalenia:

1. Uczestnik zobowiązany jest posiadać przy sobie aktualną legitymację szkolną,

książeczkę zdrowia

2. Uczestnik ma obowiązek stosować się do regulaminu obowiązującego podczas

wypoczynku oraz poleceń kadry pedagogicznej,

3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za przedmioty wartościowe i pieniądze oraz za

rzeczy pozostawione przez Uczestnika podczas pobytu oraz w środkach transportu.

Należy je oddać do depozytu wychowawcy/trenerowi/recepcji ośrodka,

4. Uczestnika obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania alkoholu,

narkotyków, środków odurzających, palenia tytoniu. W przypadku podejrzenia posiadania

lub spożywania powyższych środków wyrażam zgodę na badanie alkomatem lub testami

narkotykowymi,

5. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania

Uczestnika w trakcie pobytu lub podróży może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z

wypoczynku i odwiezienia do domu na koszt rodziców/opiekunów. Organizator nie

zwraca kosztów niewykorzystanych świadczeń,

6. Rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez

Uczestnika oraz zobowiązują się do pokrycia wszystkich kosztów ewentualnych

zniszczeń dziecka,

7. Skrócenie pobytu lub niewykorzystanie części świadczeń z winy uczestnika wiąże się z

brakiem możliwości zwrotu kosztów tych świadczeń. Wyrażam zgodę na czynny udział dziecka w wypoczynku (dot. w szczególności realizacji programu i rekreacji ruchowej). Potwierdzam zapoznanie się z ofertą, warunkami uczestnictwa, regulaminem obozu, kartą kwalifikacyjną.

8. O wszystkich punktach z wymienionych wyżej dokumentów poinformuje mojego podopiecznego - uczestnika obozu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych związanych z pobytem w placówce oraz prowadzoną w niej pracą opiekuńczo - wychowawczą, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883). Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku. Oświadczam, że jest mi znane ryzyko wynikające z uprawiania sportu: piłki nożnej. Wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia ratunkowego i zabranie syna/córki do szpitala celem podjęcia czynności medycznych; leczenie i wykonywanie zabiegów medycznych ratujących zdrowie bądź życie dziecka. Jednocześnie wyrażam zgodę na przewóz dziecka prywatnym samochodem (kierownika obozu lub wychowawcy/instruktora) do najbliższej placówki służby zdrowia w celu udzielenia pomocy medycznej. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video z wizerunkiem dziecka w materiałach promocyjnych oraz na stronie internetowej klubów, zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 04.02.1994 roku (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.) Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art.272 Kodeksu karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem

...................... …................................

(miejscowość,data) (podpis rodzica / opiekuna)

**LISTA RZECZY NIEZBĘDNYCH - LATO**

Obóz piłkarski i lista rzeczy niezbędnych poniżej **Dokumenty i inne :**

* Legitymacja szkolna + Karta i dokumenty obozowe, wypełnione = oryginały.

**Ubrania :**

* Bielizna na każdy dzień ( majtki, skarpetki,)
* Ubrania na każdy dzień ( koszulki, bluzki, spodnie)
* Buty (optymalnie jedne do chodzenia + drugie sportowe do biegania)
* Ciepła bluza (np. polar, bluza przez głowę)
* Pidżama

**Sprzęt sportowy :**

* Pełen strój klubowy (koszulka, spodenki, getry, dresy góra i dół)
* Koszulki treningowe (co najmniej 7 czyli tyle ile dni obozu - najlepiej klubowe)
* Spodenki sportowe czarne (2 pary),
* Getry czarne lub ew. czerwone (najlepiej, aby mieć min.7 par)
* Roller do automasażu
* Min. 2 taśmy oporowe tzw. power bandy do treningu mocy (np. żółta i czerwona)
* Kurtka treningowa (deszczówka - najlepiej czarna klubowa)
* Spodnie dresowe i bluzy dresowe czarne (co najmniej 2 pary)
* Buty sportowe (turfy i korki)

**Higiena** :

* Klapki + Czepek Pływacki + Kąpielówki + Ręcznik na basen / jezioro
* Przybory toaletowe (żel pod prysznic, szampon, szczoteczka do zębów, pasta, antyperspirant, chusteczki higieniczne)

**Inne** :

* ! Leki przyjmowane przez dziecko (proszę przekazać trenerowi w dniu wyjazdu z
* karteczką na której rozpisują Państwo godzinę przyjmowania oraz dawkowanie) !
* Plecak, torbę lub worek aby przenosić sprzęt na przebranie na obiekty sportowe
* Obowiązkowo Bidon min. 0,5 L na wodę koniecznie
* 100-200 (maksymalnie) zł na kieszonkowe w podpisanej kopercie lub portfelu
* Woda do picia na drogę (na miejscu będzie woda)
* NIE ZABIERAMY NA OBÓZ ŻADNYCH SŁODYCZY I NAPOJÓW GAZOWANYCH - OBOWIĄZUJE ZAKAZ, EWENTUALNOŚCIĄ SĄ ŻELKI!

1. Sprzęt elektroniczny, każdy może zabrać na własną odpowiedzialność (nie ma potrzeby

* brać nic innego poza telefonem). Opiekunowie nie będą pilnowali i ponosili odpowiedzialności w przypadku gdy coś komuś zginie lub zostanie skradzione.
* 2. Telefony będą do dyspozycji zawodników po obiedzie. W pozostałych godzinach telefony będą wyłączone. W sprawach pilnych można kontaktować się z kierownik obozu Wiktorią - 505 935 620 lub prezesem organizacji Damianem (tel. 505 205 550) lub z wybranym trenerem prowadzącym grupę na obozie