



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

Przygotowana na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży

Uwaga: Niniejszy formularz karty kwalifikacyjnej Uczestnika obozu należy czytelnie wypełnić (białe pola cz. II), w przypadku wypełniania odrębnego - DRUKOWANYMI LITERAMI i podpisać. Plik pdf, skan lub zdjęcie wypełnionej i odręcznie podpisanej karty kwalifikacyjnej należy odesłać na adres e-mail: fundacja@niezapomniani.pl wraz z formularzem zgłoszenia udziału w obozie.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA I OBOZU (wypełnia organizator obozu):

Forma wypoczynku: Obóz szkoleniowy o profilu sportowo obronnym	Termin organizacji obozu: 09.08.2019 - 18.08.2019 r.
Miejsce i adres organizacji obozu: Ośrodek Szkolenia Poligonowego GROM, Czerwony Bór 76, 18-400 Łomża woj. Podlaskie	
Miejscowość, data oraz pieczęć i podpis organizatora obozu: Warszawa, dn. Fundacja Niezapomniani ul. Wspólna 2C, lok. 2, 05-075 Warszawa	

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU (wypełnia rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego Uczestnika lub pełnoletni Uczestnik):

Imię/imiona Uczestnika:	Nazwisko Uczestnika:			
Rok urodzenia Uczestnika:	Numer PESEL Uczestnika:			
Imię/imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego Uczestnika:	Imię/imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego Uczestnika:			
Poniżej należy wpisać numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika, w przypadku pełnoletniego Uczestnika numer telefonu dodatkowej osoby do kontaktu w trakcie trwania obozu:				
Poniżej należy wpisać adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika, w przypadku pełnoletniego Uczestnika adres e-mail dodatkowej osoby do kontaktu w trakcie trwania obozu:				
Poniżej należy wpisać adres zamieszkania Uczestnika:				
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Poniżej należy wpisać adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekuna prawnego Uczestnika (należy podać w przypadku niepełnoletniego Uczestnika):				
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Poniżej należy wpisać informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych Uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym. W przypadku braku takowych informacji należy poniżej wpisać „BRAK”:				
Poniżej należy wpisać informacje dotyczące stanu zdrowia Uczestnika, rozwoju psychicznego i stosowanej diecie, które mogą być pomocne w sprawowaniu prawidłowej opieki w czasie trwania obozu (np. na co Uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, itp.). W przypadku braku takowych informacji należy poniżej wpisać „BRAK”:				





Poniżej należy podać informacje o szczepieniach ochronnych Uczestnika, wpisując do każdego pola „TAK oraz rok szczepienia” lub „NIE”. W polu „inne” należy wpisać nazwę choroby, przeciwko której szczepionka została podana oraz rok szczepienia:

Tęzec:	Błonica:	Dur:	Inne:

Oświadczam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o stanie zdrowia Uczestnika obozu, które mogą pomóc w zapewnieniu mu prawidłowej opieki w czasie trwania obozu.

Dotyczy rodziców/opiekuna prawnego dziecka, niepełnoletniego Uczestnika obozu:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki w obozie, o którym mowa w niniejszym dokumencie oraz formularzu zgłoszenia udziału w obozie, którego integralną częścią jest niniejszy dokument.

Mając powyższej na uwadze **OŚWIADCZAM**, że:

a) cena obozu jest mi znana: 0 zł (udział w obozie bezpłatny) **b)** mój syn/córka nie został(a) skazany(a) prawomocnym orzeczeniem sądu za przestępstwo umyślne, oraz że w chwili obecnej wobec mojego syna/córki nie toczy się żadne postępowanie karne, **c)** mój syn/córka nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych oraz że stan zdrowia mojego syna/córki pozwala mu/jej na udział w zajęciach, które mogą wiązać się z intensywnym wysiłkiem fizycznym **d)** w razie odniesienia przez mojego syna/córkę kontuzji lub urazu nie będę wnosił(a) żadnych roszczeń przeciwko organizatorowi obozu, kierownikowi obozu, wychowawcom lub instruktorom prowadzącym zajęcia, **e)** zobowiążę mojego syna/córkę do stosowania się do zasad bezpieczeństwa obowiązujących w trakcie trwania obozu, a w przypadku niestosowania się do poleceń kierownika, wychowawców i instruktorów oraz zasad bezpieczeństwa mam świadomość, iż mój syn/córka może nie być dopuszczony(a) do udziału w obozie lub może zostać odsunięty(a) od udziału w obozie, w trakcie jego trwania, **f)** wszelkie dane podane przeze mnie w niniejszym dokumencie oraz podane przez mojego syna/córkę w formularzu zgłoszenia udziału w obozie są prawdziwe, **g)** zobowiązuję się do dowozu i odbioru syna/córki do/z miejsca organizacji obozu, a w przypadku zmiany decyzji jestem świadom(a) możliwych skutków jej podjęcia.

Administratorem przekazanych nam danych osobowych jest Fundacja Niezapomniani spółka z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2C lok. 2, 05-075 Warszawa. Informujemy, że przekazane nam dane osobowe są przetwarzane w celu i w sposób określony w „Polityce Prywatności”, dostępnej na stronie www.niezapomniani.pl Prosimy o zapoznanie się z zapisami ww. polityki, przed przekazaniem do Fundacji Niezapomniani swoich danych osobowych, w tym przekazywanych za pośrednictwem formularza zgłoszenia udziału w szkoleniu.

Wyrażam również zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku mojego dziecka w dowolnej formie, w szczególności za pomocą technik fotograficznych, zapisu cyfrowego i wideo oraz na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Fundację Niezapomniani z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2C lok. 2, 05-075 Warszawa do celów reklamowych i promocyjnych Fundacji Niezapomniani z siedzibą w Warszawie, a także na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez Fundację Niezapomniani z siedzibą w Warszawie, bezpośrednio lub w ramach utworów stworzonych przez Fundację Niezapomniani z siedzibą w Warszawie, bez ograniczeń terytorialnych i czasowych, za pośrednictwem dowolnego medium i na wszelkich polach eksploatacji, w szczególności druku oraz emisji i wyświetlania w sieci Internet, zgodnie z ustawą z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2017 poz. 880 z późniejszymi zmianami).

Miejscowość, data oraz czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego dziecka, niepełnoletniego Uczestnika obozu, a w przypadku pełnoletniego Uczestnika obozu, podpis pełnoletniego Uczestnika obozu *

* należy złożyć odrębny, czytelny podpis



Zadanie publiczne
 sfinansowane ze środków
 Ministerstwa Obrony Narodowej





III. DECYZJA ORGANIZATORA OBOZU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA OBOZU DO UDZIAŁU W OBOZIE (wypełnia organizator):

Poniżej należy zaznaczyć znakiem „X” podjętą decyzję:

Postanawia się zakwalifikować i skierować Uczestnika do udziału w obozie

Postanawia się odmówić skierowania Uczestnika na obóz, ze względu na:

Powody odmowy skierowania Uczestnika na obóz:

Miejscowość, data oraz pieczęć i podpis organizatora obozu

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA OBOZU POBYTU UCZESTNIKA OBOZU W MIEJSCU ORGANIZACJI OBOZU (wypełnia kierownik obozu):

Uczestnik przebywał:

Miejsce i adres obozu:

Ośrodek Szkolenia Poligonowego GROM, Czerwony Bór 76, 18-400 Łomża woj. Podlaskie

od dnia:

Dzień, miesiąc, rok:

do dnia:

Dzień, miesiąc, rok:

Miejscowość, data oraz podpis kierownika obozu

V. INFORMACJE KIEROWNIKA OBOZU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA OBOZU W CZASIE TRWANIA OBOZU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (wypełnia kierownik obozu):

Opis:

Miejscowość, data oraz podpis kierownika obozu

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY OBOZU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU (wypełnia wychowawca obozu):

Opis:

Miejscowość, data oraz podpis wychowawcy obozu



