

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko _____
2. Imiona i nazwiska rodziców _____
3. Rok urodzenia _____
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku _____
5. Adres zamieszkania _____
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców _____
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 stałe 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 się:

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

_____ (data i podpis organizatora wypoczynku)

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 i podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

_____ (data i podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

_____ ¹⁾
(data i podpis wychowawcy wypoczynku)

ZGODA NA KONTAKT Z UCZESTNIKIEM / OPIEKUNEM

Wyrażam zgodę na kontakt mailowy lub telefoniczny związany z organizacją zajęć i funkcjonowaniem Stowarzyszenia AKADEMIA TAŃCA I GIMNASTYKI ELITE

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych związanych z organizacją zajęć oraz do celów marketingowych polegających na promocji Stowarzyszenia AKADEMIA TAŃCA I GIMNASTYKI ELITE

ZGODA NA UTRWALANIE I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Członka poprzez zdjęcia nagrania muzyczne, filmowe i inne oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie w/w wizerunku przez Stowarzyszenia w celach promocyjnych związanych z upowszechnianiem Stowarzyszenia AKADEMIA TAŃCA I GIMNASTYKI ELITE. Publikacja wizerunku Członka jest nieodpłatna.

REGULAMIN UCZESTNIKA „WAKACJI Z ELITE” 10-14.08.2026.

1. Uczestnicy przebywać będą na terenie Akademii Tańca i Gimnastyki Elite, przy ul. Grunwaldzkiej 59, 43-600 Jaworzno. Obiekt spełnia warunki bezpieczeństwa (opinia straży pożarnej). Obiekt udostępniony jest do wypoczynku dzieci i młodzieży z ograniczeniem kontaktu osobom, niebędącymi uczestnikami obozu.
2. Rodzic/opiekun prawny, udostępni organizatorowi wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej, numer telefonu zapewniający szybką komunikację.
3. Nie zalecamy odwiedzin osób z zewnątrz (rodzice, dziadkowie), w trakcie trwania półkolonii.
4. Uczestnik ma obowiązek:
 - a) Brać udział w realizacji programu;
 - b) Przestrzegać ramowego rozkładu dnia;
 - c) Bezwzględnie podporządkowania się poleceniom wychowawców i instruktorów tańca / gimnastyki;
 - d) Zachowania higieny osobistej, schludnego wyglądu i czystości w obiekcie oraz poszanowania własnego mienia, współuczestników oraz właścicieli obiektu;
 - e) Przestrzegać przepisów przeciwpożarowych, BHP i regulaminu Stowarzyszenia Akademii Tańca i Gimnastyki Elite;
5. Samowolne oddalanie się od opiekunów, niesubordynacja, niedyscyplinowanie, niewykonywanie poleceń wychowawców i trenerów, nieprzestrzeganie regulaminu karane będzie natychmiastowym odesłaniem uczestnika wypoczynku do domu na koszt rodziców lub prawnych opiekunów. W takich przypadkach rodzice (opiekunowie) zobowiązani są w przeciągu 6 godzin od momentu powiadomienia telefonicznego, zgłosić się po relegowanego z wypoczynku uczestnika.
6. Zabrania się uczestnikom wypoczynku posiadania, przechowywania, rozpowszechniania i używania wszelkiego rodzaju środków odurzających, wyrobów tytoniowych i alkoholowych.
7. Niewłaściwe zachowanie wobec współuczestników wypoczynku (przemoc fizyczna, obraza słowna, dokuczanie, brak kultury) skutkuje natychmiastowym wydaleniem z miejsca wypoczynku, a do czasu odbioru przez rodzica (opiekuna) zawieszenia we wszystkich zajęciach programowych.
8. Rodzice (opiekunowie) zobowiązują się do zapłaty zadość uczynienia finansowego za szkody materialne spowodowane przez uczestnika zarówno Stowarzyszeniu Akademii Tańca i Gimnastyki ELITE jak i współuczestnikom wypoczynku.
9. W przypadku rezygnacji w trakcie trwania wypoczynku, wydalenia z powodu nieprzestrzegania regulaminu lub odbioru uczestnika w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby, organizator nie zwraca żadnych kosztów.
10. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy zgubione lub pozostawione podczas wypoczynku (zalecamy, aby uczestnicy nie zabierali na wypoczynek przedmiotów o dużej wartości finansowej, a w przypadku ich zabrania składali je na czas niekorzystania z nich do depozytu u organizatorów).
11. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach taneczno-gimnastycznych, turniejach sportowych, zabawach i wycieczkach, podczas półkolonii. Mam świadomość, że dziecko może doznać kontuzji podczas intensywnego wypoczynku, bądź jakiegoś urazu.
12. Po zapoznaniu się z warunkami i zasadami wypoczynku dzieci i młodzieży, wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka

_____, zamieszkałego _____.

W Akademii Tańca i Gimnastyki Elite, w terminie 10-14.08.2026 roku, pod opieką pełnomocnika AKADEMII TAŃCA I GIMNASTYKI ELITE, Kierownika Półkolonii oraz Kadry Pedagogiczno-Trenerskiej zatrudnionej w Stowarzyszeniu Akademia Tańca i Gimnastyki Elite, podczas półkolonii i nie tylko.

Z TREŚCIĄ POWYŻSZEGO REGULAMINU ZAPOZNALIŚMY SIĘ, PRZYJMUJEMY GO DO WIADOMOŚCI I AKCEPTUJEMY JEGO TREŚĆ I ZOBOWIAZUJEMY SIĘ DO PRZESTRZEGANIA.

_____ Podpis Uczestnika

_____ Podpis Rodzica (Opiekuna)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UCZESTNICTWA W PÓŁKONII TANECZNO-GIMNASTYCZNEJ „WAKACJE Z ELITE”, W JAWORZNIE 10-14.08.2026

Oświadczam, że _____ (imię i nazwisko uczestnika) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w PÓŁKONII „WAKACJE Z ELITE”.

_____ Data

_____ Podpis Lekarza / Rodzica (Opiekuna)