

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Półkolonia
2. Termin wypoczynku: 29.01.2018 – 02.02.2018
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:  
„Experymentarium Tomasz Kuliś”, CH Manufaktura, I piętro, ul. Drewnowska 58, 91-002 Łódź

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko  
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców  
.....  
.....
3. Rok urodzenia.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>  
.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku.....  
.....  
.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....  
.....  
.....
8. 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)  
.....  
.....  
.....

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

tężec.....  
błonica.....  
dur.....  
inne.....  
.....  
.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki 

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

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.)).

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

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się<sup>1)</sup>:

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

.....  
.....

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

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał.....  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

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

---

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

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

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

## **REGULAMIN PÓŁKOLONII „Szyfrolamacze” (I turnus) organizowanych przez Experymentarium.**

Opiekunowie i animatorzy półkolonii w EXPERYMENTARIUM dokładają wszelkich starań, aby stworzyć dzieciom jak najlepsze warunki wypoczynku, umożliwić im aktywne uczestnictwo w życiu grupy, oraz zorganizować czas wolny w sposób przyjemny i pożyteczny.

1. Regulamin półkolonii obowiązuje:

- wszystkich uczestników półkolonii,
- rodziców i opiekunów,
- kierownika, instruktorów, opiekunów oraz wychowawców półkolonii.

2. Półkolonia trwają w okresie : 29.01.18 - 02.02.18.

3. Półkolonie odbywać się będą w dwóch turnusach, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 9:00 do 16.00.

4. Zapisy na półkolonie odbywają się od listopada 2017. Zapisu można dokonać tylko za przekazaniem wypełnionej Karty Kwalifikacyjnej uczestnika.

5. Liczba miejsc na turnusach jest ograniczona. Potwierdzeniem rezerwacji miejsca na Półkoloniach jest uiszczenie pełnej opłaty za Półkolonie, wypełnienie Karty Kwalifikacyjnej oraz złożenie karty szczepień.

6. Półkolonie są płatne 430 złotych\* lub 480 złotych\* za każdy turnus.

7. Rezygnacja z półkolonii i zwrotu kosztów przez organizatora jest możliwa wyłącznie z powodu choroby czy nieszczęśliwego wypadku - rozliczana proporcjonalnie do ilości już odbytych dni. Uwzględniania za okazaniem np. zwolnienia lekarskiego. Zwrot jakichkolwiek kosztów jest możliwy wyłącznie na podstawie okazania oryginalnego paragonu fiskalnego.

8. Organizatorem półkolonii jest Experymentarium Tomasz Kuliś, ul. Drewnowska 58, Łódź.

9. Miejscem prowadzenia zajęć będzie Experymentarium Tomasz Kuliś, ul. Drewnowska 58, Łódź, Manufaktura. Program Półkolonii przewiduje także wyjścia poza teren wymieniony powyżej, jednak zajęcia zewnętrzne będą odbywać się na terenie Miasta Łodzi.

10. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania danego turnusu półkolonii ze względu na zbyt małą liczbę zapisanych uczestników.

11. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie w sytuacjach, gdy program nie może być zrealizowany z przyczyn pogodowych lub innych niezależnych od organizatora, bez obowiązku wcześniejszego powiadomienia uczestników.

12. Uczestnikami półkolonii są dzieci w wieku 7-13 lat.

13. Zajęcia odbywają się pod stałym nadzorem wychowawców oraz kierownika półkolonii wg harmonogramu.

14. Organizator nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników półkolonii w czasie półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do uczestników, a dokonanych przez innych uczestników – odpowiedzialność ponoszą rodzice.

15. Za wszelkie szkody powstałe z winy uczestnika odpowiedzialność finansową ponoszą Rodzice lub Prawni Opiekunowie uczestnika Półkolonii.

16. Organizator nie zaleca przynosić na półkolonie cennych urządzeń i przedmiotów wartościowych (telefony, laptopy, tablety, odtwarzacze muzyki m.in.) i nie bierze odpowiedzialności za tego typu przedmioty.

17. Organizator zapewnia uczestnikom ubezpieczenie NNW zgodnie z warunkami ubezpieczenia firmy ubezpieczającej.

18. Organizator zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia Rodziców/Opiekunów o zaistniałych wypadkach, urazach i problemach wychowawczych.

19. Plan zajęć sporządzany jest przez wychowawców i kierownika półkolonii.

20. W ramach półkolonii uczestnicy mają zapewniony obiad dwudaniowy oraz podwieczorek.

21. Możliwe jest przynoszenie własnych napojów oraz dodatkowych kanapek przez uczestników.

22. Organizator zapewnia wszelkie materiały, sprzęt, przybory oraz przyrządy niezbędne do przeprowadzenia zajęć.

23. Rodzice:

- są zobowiązani do punktualnego przyprowadzania i odbierania dzieci zgodnie z planem zajęć,
- w przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani napisać stosowne oświadczenie i załączyć je do karty kwalifikacyjnej.
- Są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem.

24. Uczestnicy mają prawo do:

- spokojnego, radosnego i bezpiecznego wypoczynku,
- uczestniczenia we wszystkich zajęciach i imprezach organizowanych - podczas półkolonii,
- wnoszenia próśb i skarg do wychowawców,
- uzyskania niezbędnej pomocy od wychowawców lub Kierownika półkolonii.

25. Uczestnicy mają obowiązek:

- wykonywać polecenia kadry prowadzącej zajęcia,
- przestrzegać regulaminu Półkolonii „Szyfrolamacze” oraz regulaminów wszystkich atrakcji stanowiących program powyższych Półkolonii,
- dbać o czystość i porządek,
- przestrzegania zasad BHP i ppoż., a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych informować wychowawcę.
- mieć szacunek do wychowawców, innych uczestników i samego siebie,
- dbać o dobrą atmosferę w grupie i brać czynny udział w zajęciach,
- każdego dnia uczestnik powinien mieć odpowiednią odzież zimową, buty, buty na zmianę, czapkę, szalik, itp.,
- Uczestnikom zabrania się samowolnego oddalania się od grupy oraz niszczenia sprzętów, wyposażenia i pomocy dydaktycznych,
- samowolne oddalenie się od opiekunów, niesubordynacja, niezdyscyplinowanie i nie wykonywanie poleceń wychowawców oraz nieprzestrzeganie regulaminu spowoduje następujące konsekwencje:
  - upomnienie przez wychowawcę,
  - zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych,
  - powiadomienie rodziców o zachowaniu,
  - wykluczenie z Półkolonii.
- Na półkolonii obowiązuje bezwzględny zakaz: używania wulgarnych słów i przekleństw oraz zażywania różnego rodzaju używek.

26. Zgłoszenie dziecka do udziału w półkoloniach oraz w szczególności wypełnienie Karty Kwalifikacyjnej jest jednoznaczne z akceptacją powyższego regulaminu półkolonii „Szyfrolamacze” organizowanych przez Experymentarium Tomasz Kuliś w Łodzi.

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z regulaminem Półkolonii „Szyfrolamacze” oraz innych atrakcji stanowiących program powyższych Półkolonii, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuje się do zapoznania z jego treścią dziecka oraz, w razie potrzeby wyjaśnienia mu jego postanowień.

.....  
Data

.....  
Podpis Rodzica/Opiekuna  
świadczący o akceptacji powyższego regulaminu

\*Koszt Półkolonii przy zapisie do 17.12.2017 – 430 zł , koszt zapisu po 17.12.2017 - 480 zł.  
Przy zapisie dziecka na dwa turnusy obowiązuje dodatkowa zniżka - 20 zł.  
Przy zapisie dwójki dzieci na jeden turnus obowiązuje dodatkowa zniżka – 20 zł.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I PUBLIKACJĘ  
ZDJĘĆ ORAZ PRAC PLASTYCZNYCH**

Ja, niżej podpisana/y w związku z udziałem mojego syna/córki w Półkoloniach organizowanych przez Experymentarium Tomasz Kuliś w Łodzi wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka do celów związanych z promocją. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, prace plastyczne, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej Experymentarium i Areny Laser Games oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie zgody jest dobrowolne. Ponadto oświadczam, że dobrowolnie podaję swoje dane osobowe w powyżej wskazanym celu i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883 oraz poinformowany/a zostałem/am o prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....  
Podpis Rodzica/Opiekuna