**KARTA KWALIFIKACYJNA NA OBÓZ ZAKOPANE 2020**

1. **Informacja organizatora zgrupowania:**
	1. Rodzaj placówki wypoczynku*: obóz sportowy*

**Kierownik obozu: Mateusz Ryś tel. 798706498
Opiekunowie: Adrian Mrózek 723928801
 Jakub Stach 514414089
 Dariusz Mrożek tel. 600939995
 Tomasz Sebastjański tel. 604893354
 Adam Gawlik tel. 602194799
 Sebastian Wójcik tel. 606804435**

* + 1. **Adres placówki: Manor Hotel ul. Kanarkowa 47, 11-041 Olsztyn
		 tel. 512 148 725**
		2. **Czas trwania: 17.07 – 24.07.2021 r.**
1. **Informacje od rodziców:**
	1. Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………
	2. Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………………
	3. Adres zamieszkania………………………………………………………………………..
	4. Telefon kontaktowy z rodzicami w czasie trwania turnusu………………………………….
	5. Numer PESEL dziecka…………………………………………………………………………….
	6. Adres Kasy Chorych jakiej dziecko podlega……………………………………………………
	7. Aktualnie zażywane lekarstwa…………………………………………………………………….
2. **Informacje rodziców o dziecku:**
	1. Przebyte choroby zakaźne (podać jakie i w którym roku życia) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	2. Inne choroby…………………………………………………………………………………………
	3. Uczulenia (na co?)……………………………………………………………………………………
	4. Inne dolegliwości zdrowotne…………………………………………………………………
	5. Informacje o usposobieniu i zachowaniu ………………………………………………………………………………
	6. Czy dobrze znosi jazdę samochodem?........................................................................

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu dziecka na obozie.

**………………………………………….. ……………………………………..**

Datapodpis matki, ojca lub opiekuna

**IV. Informacje wychowawcy klasy o uczniu:**

1) Nazwa i adres szkoły……………………………………………………………………………………………………………

2) Klasa …………………………………………………………………………………………………………………

3) Zainteresowania …………………………………………………………………………………………………………………

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

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

 Data pieczęć szkoły podpis wychowawcy

**V. Potwierdzenie pobytu dziecka na placówce wypoczynkowej :**

1) Uwagi zdrowotne w czasie pobytu :

Stan skóry i włosów …………………………………………………………………………………………………………………

Zachowanie……………………………………………………………………………………………………

Urazy …………………………………………………………………………………………………………………

2) Uwagi wychowawcze …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

 Podpis kierownika

**Do Rodziców (Opiekunów):**

**Szanowni Państwo !**

 Kierując się doświadczeniem z wieloletniej pracy z dziećmi i młodzieżą zwracamy się do Państwa o wzięcie na siebie odpowiedzialności materialnej za ewentualne szkody wyrządzone przez syna oraz prosimy o poinformowanie dziecka ,ze podczas pobytu na zgrupowaniu obowiązywać go będzie regulamin uczestnika.

 ………………………………………………..

 Podpis matki, ojca lub opiekuna

**REGULAMIN UCZESTNIKÓW OBOZU**

 **REKREACYJNEGO OLSZTYN 2021**

Wszyscy uczestnicy obozu rekreacyjnego w Olsztynie mają takie same prawa i obowiązki.W celu ujednolicenia zasad pobytu każdy uczestnik obozu zostaje zapoznany z niniejszym regulaminem, który zobowiązuje go do przestrzegania przez cały turnus.

***Uczestnikom zabrania się:***

* opuszczania terenu ośrodka bez zgody trenera lub opiekuna,
* oddalania się od grupy w czasie zajęć treningowych lub innych organizowanych przez opiekunów
* niszczeniamieniapublicznego,
* używania słów wulgarnych i obelżywych,
* kradzieży,
* używania w stosunku do kolegów i koleżanek przemocy lub innych form uznanych za naruszenie godności osobistej,
* naruszania rozkładu dnia, a w szczególności zakłócania ciszy nocnej,
* nie stosowania się do przepisów przeciw pożarowych, ruchu drogowego oraz regulaminu basenu, kąpieliska i ośrodka,
* zapraszania na teren ośrodka osób nie będących uczestnikami obozu bez zgody opiekunów,
* palenia papierosów, używania napojów alkoholowych lub innych używek
* korzystania z telefonów komórkowych poza godzinami do tego wyznaczonymi (godzina dziennie po kolacji)

***Każdy uczestnik ma obowiązek:***

* wykonywania poleceń opiekunów i innych przełożonych,
* utrzymywania czystości i porządku na terenie ośrodka i swojego pokoju,
* reagowanie na wszelkie przejawy łamania regulaminu przez swoje koleżanki i kolegów,
* informowanieopiekunów o zaistniałych niebezpieczeństwach

***Każdy uczestnik ma prawo****:*

* uczestniczenia we wszystkich imprezach kulturalnych, sportowych, turystycznych rekreacyjnych organizowanych w trakcie trwania obozu
* korzystania ze sprzętu sportowego oddanego do użytku
* składania propozycji form spędzania wolnego czasu, w tym planowania zajęć o charakterze sportowym
* odpoczynku i spokoju w czasie ciszy nocnej i poobiedniej
* poszanowaniaswoichuczuć religijnych
* poszanowania swojej godności osobistej przez kolegów, koleżanki oraz opiekunów
* zdeponować u opiekunów pieniądze i rzeczy wartościowe

**Kierownictwo placówki nie bierze odpowiedzialności za rzeczy wartościowe uczestników obozu przez nich nie zdeponowane.**

**Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i zobowiązuję się do jego całkowitego przestrzegania.**

*Czytelny podpis uczestnika obozu:*

**KLAUZULA RODO**

**Informujemy, iż administratorem Twoich danych osobowych, które zostały podane podczas rejestracji jest Akademia Piłkarska Limanovia z siedzibą w Limanowej przy ul. Jordana 3**

Ponadto, informujemy, że:

1. Dane osobowe będą przetwarzane przez AP Limanovia, w celu prowadzenia działalności statutowej na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody.
2. Dane osobowe będą przetwarzane doczasu cofnięcia zgody.
3. We wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych możesz kontaktować się z nami drogą mailową na adres: aplimanovia@op.pl
4. Masz prawo dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
5. Ponadto, przysługuje Ci prawo do cofnięcia wyrażonej zgody
w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem.
6. Odbiorcami danych są dostawca serwera, podmioty świadczące usługi wsparcia technicznego dla oprogramowania w którym przechowywane są dane osobowe.
7. Dodatkowo, przysługuje Ci prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne

**Wyrażam / nie wyrażam\*** (skreślić odpowiednie) zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.

---------------------------------- --------------------------------------------------- Podpis uczestnika Podpis rodziców (opiekunów)

* Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego uczestnictwo wwypoczynku.
* W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne ,operacje.
* Stwierdzam,żepodałam(em)wszystkieznanemiinformacjeodziecku,któremogąpomócwzapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwaniawypoczynku.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w serwisach internetowych i mediach społecznościowych AP LIMANOVIA

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

Podpis uczestnika Podpis rodziców (opiekunów)

**Karty kwalifikacyjne będą przechowywane przez 30 dni od dnia zakończenia obozu a następnie zniszczone.**