

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### Hufiec ZHP w Rudzie Śląskiej

Ruda Śląska 41-700 ul. Szczęść Boże 4

Nr rachunku: Bank Śląski o/Ruda Śląska

27 1050 1331 1000 0010 0109 0859

6. Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania Prawa Zucha i Obietnicy Zuchowej / Prawa i Przyrzeczenia Harcerskiego.

7. Samowolne wychodzenie poza teren obozu jest zabronione, z wyjątkiem wcześniejszego uzgodnienia tego faktu z kadrą obozu.

8. Uczestnik ma obowiązek dostosowania się do ustaleń obozowych.

9. Uczestnik ma obowiązek dbać o mienie obozowe, a w przypadku zaistniałych szkód (spowodowanych umyślnie) odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice.

10. Uczestnika obowiązują ogólnie przyjęte zasady i normy postępowania w społeczeństwie.

11. Uczestnikowi zabrania się narażać zdrowie i życie własne oraz innych uczestników obozu i kadry. Zabronione jest chodzenie po drzewach, domkach czy innych niebezpiecznych miejscach oraz oddalanie się od grupy podczas wycieczek.

12. Zabrania się opuszczania namiotów/ domków po ciszy nocnej oraz przebywania w namiotach innych uczestników obozu po ciszy nocnej.

13. Kadra obozu nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, telefony komórkowe, rzeczy wartościowe, rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu.

14. Kadra obozu nie zapewnia możliwości ładowania telefonów komórkowych uczestników podczas trwania obozu.

15. Kontakt telefoniczny, rodziców z dzieckiem jest możliwy tylko w godzinach wolnych od zajęć. (Cisza poobiednia)

16. Karami dyscyplinarnymi są: upomnienie, nagana, wydalenie z obozu.

17. Zabrania się telefonowania do dzieci w trakcie trwania ciszy nocnej.

**W przypadku nieprzestrzegania w/w regulaminu komendant obozu ma prawo do ukarania uczestnika, włącznie z wydaleniem z obozu z jednoczesnym powiadomieniem o tym fakcie rodziców (opiekunów), szkoły oraz naliczeniem kosztów związanych z wydaleniem uczestnika.**

Droży rodzice pamiętajmy, że cisza poobiednia jest to czas kiedy dzieci odpoczywają, starajmy się nie zabierać im tego czasu i nie przeszkadzać innym w odpoczynku.

**Ja ..... akceptuje i zobowiązuje się przestrzegać przedmiotowy regulamin.**

.....  
Podpis prawnych opiekunów

.....  
podpis uczestnika obozu

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:.....

2. Adres: *Ośrodek obozowy*.....

3. Czas trwania wycieczki:.....

.....

(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. WNIOSK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data urodzenia ..... PESEL.....

3. Adres zamieszkania ..... telefon .....

4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:

.....

..... telefon .....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości

..... zł słownie .....

.....

.....

(miejsce, data)

.....  
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

#### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec .....,

blonica ....., dur ....., inne .....

.....

(data)

.....

(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

#### V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy -  
wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy lub rodzica -opiekuna)

#### VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....

.....

(data)

.....

(podpis)

#### VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na .....(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia ..... do dnia ..... 2 .... r.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

#### VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka**

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę  
medyczną podczas wypoczynku)

#### IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy-instruktora)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III,IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.**

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

**Ja niżej podpisana/y\* zaświadczam że pobieram/nie pobieram\* zasiłek rodzinny na moje dziecko .....**

**(imię i nazwisko dziecka)**

.....

data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

\*Niepotrzebne skreślić

#### HARCERSKA AKCJA LETNIA 2017

##### Regulamin uczestnika obozu

1.Uczestnik ma obowiązek przestrzegania wszystkich regulaminów obozowych tj. regulaminu kąpielii, poruszania się po drodze, transportu autokarem, zastępu służbowego, służby wartowniczej, zasad przeciwpożarowych.

2.Uczestnik ma obowiązek uczestniczenia w wszystkich zajęciach programowych organizowanych przez kadrę obozu.

3.Uczestnik ma prawo występowania z inicjatywą i współtworzenia programu obozu.

4.Uczestników obowiązuje grupowe chodzenie na posiłki z opiekunem.

5.Cisza nocna obowiązuje w godz. 22.00 - 7.00, z wyjątkiem zajęć planowych organizowanych przez kadrę obozową w godzinach ciszy nocnej.