

## KARTA KOLONIJNO – OBOZOWA

### INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Rodzaj imprezy:  
***Obóz rekreacyjno-sportowy z elementami sportów walki i samoobrony.***
2. Organizator:  
**ZAWODOWIEC Włodzimierz Kopeć**  
Ul. Droga Dębińska 10 c / 216, 61-555 Poznań  
NIP 7161581112  
Tel: +48 601877228
3. Adres ośrodka:  
**Hala Widowiskowo-Sportowa MCS w Mrzeżynie**  
**adres:**  
**Mrzeżyńskie Centrum Sportu**  
**ul. Tysiąclecia 32 A**  
**72-330 Mrzeżyno**  
  
**Tel: 91 3866239 / 91 3872358**  
**[www.hala.mrzezyno.pl](http://www.hala.mrzezyno.pl)**
4. Czas trwania od **21 – 28.07.2018 r.**

### WNIOSEK RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIĘ – OBÓZ SPORTOWY

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania  
.....  
.....
4. Telefon .....
5. Numer PESEL: .....
6. Nazwa i adres szkoły:  
.....  
.....
7. Adres rodziców – prawnych opiekunów:  
.....  
.....
8. Telefon / e-mail. Rodziców – prawnych opiekunów  
.....

.....  
miejsowość, data wypełnienia karty

.....  
podpis matki - opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca – opiekuna prawnego

## INFORMACJA RODZICÓW – PRAWNYCH OPIEKUNÓW O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka: .....
2. Przebyte choroby / proszę podać, w którym roku życia dziecka /: odra .....,  
ospa ....., różyczka ....., świnka ....., szkarlatyna .....,  
żółtaczkę zakaźną ....., choroby nerek - jakie .....,  
astma ....., padaczka ....., choroby reumatyczne .....,  
inne choroby .....
3. Czy u dziecka w ostatnim okresie – do roku, występowały lub występują obecnie  
(proszę podkreślić): drgawki, utrata przytomności, zaburzenia równowagi, częste bóle  
głowy, omdlenia, trudności w zasypianiu, lęki nocne, moczenie nocne, częste bóle  
brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel – katar, anginy, duszności,  
bóle stawowe, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne  
.....
4. Czy w ostatni okresie – roku, dziecko było leczone szpitalnie (proszę podkreślić  
właściwe) TAK / NIE, jeśli tak to proszę o podanie powodu pobytu w szpitalu  
.....
5. Dziecko jest (proszę podkreślić właściwe): nieśmiałe, ma trudności z nawiązywaniem  
kontaktów, nadpobudliwe, nadwrażliwe, ma trudności ze skupieniem, inne informacje  
o usposobieniu i zachowaniu dziecka  
.....  
.....
6. Dziecko jest uczulone (proszę podkreślić właściwe): TAK / NIE, jeśli tak to proszę  
podać, na co  
.....  
.....
7. Dziecko nosi (proszę podkreślić właściwe): okulary, aparat słuchowy, aparat  
ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne  
.....  
.....
8. Dziecko jazdę w samochodzie / autobusie znosi (proszę podkreślić właściwe):  
dobrze / źle / obojętnie
9. Inne uwagi o zdrowiu lub zachowaniu dziecka mogące mieć wpływ na  
bezpieczeństwo i komfort wypoczynku dziecka  
.....  
.....  
.....

**Oświadczam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie / kolonii.**

.....  
miejsce, data

.....  
podpis matki - opiekunki prawnej

.....  
Podpis ojca – opiekuna prawnego

**Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.**

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis matki - opiekunki prawnej

.....  
Podpis ojca – opiekuna prawnego

### **ZGODA LEKARZA NA UDZIAŁ DZIECKA W OBOZIE / KOLONII**

(nie dotyczy osób – dzieci posiadających kartę zdrowia)

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis pieczętka lekarza

### **INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA OBOZIE / KOLONII**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczętka lekarza / pielęgniarki

## WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE / KOLONII

1. Uczestnik obozu – kolonii zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozowych – kolonijnych, regulaminów ośrodka – miejsca pobytu oraz poleceń wychowawców / instruktorów prowadzących zajęcia i sprawujących opiekę.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe i inne rzeczy niezbędne do udziału w zajęciach podane wcześniej przez organizatora obozu / kolonii).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za telefony, sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników, które nie są niezbędne do udziału w obozie / kolonii.
4. Uczestnik zobowiązany jest posiadać ze sobą odpowiedni dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty, legitymacja szkolna, paszport).
5. W przypadku spożywania alkoholu lub innych środków odurzających, bądź przebywania pod ich wpływem oraz w sytuacji naruszenia regulaminu obozu / kolonii, uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny – rodziców lub opiekunów.
6. Uczestnik za pośrednictwem rodziców lub opiekunów ponosi odpowiedzialność za wyrządzone z własnej winy szkody i zobowiązuje się do pokrycia kosztów ich usunięcia w sposób określony przepisami prawa miejsca pobytu.
7. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy.

.....  
miejsce, data

.....  
podpis matki - opiekunki prawnej

.....  
Podpis ojca – opiekuna prawnego

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie, dla potrzeb informacyjnych organizatora wypoczynku oraz w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.***

.....  
miejsce, data

.....  
podpis matki - opiekunki prawnej

.....  
Podpis ojca – opiekuna prawnego