

V. Informacja kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki oraz chorobach przebytych w jego trakcie

dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.

--

miejsowość, data	podpis kierownika wycieczki

VI. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy-instruktora o dziecku podczas trwania wycieczki

--

miejsowość, data	podpis wychowawcy-instruktora

Informacje dodatkowe

Odpłatność za pobyt prosimy wpłacać na nasze konto w PEKAO S.A. nr 19 1240 6508 1111 0010 6784 3957. W tytule imię i nazwisko uczestnika oraz turnus. Do karty prosimy dołączyć kopię dowodu wpłaty na konto.

Turnusy do wyboru:

I. 02.07. - 11. 07. 2017 r.

II. 11. 07. - 20. 07. 2017 r.

III. 20. 07. - 29. 07. 2017 r.

IV. 29. 07. - 07. 08. 2017 r.

V. 07. 08. - 12. 08. 2017 r.

- odpłatność za I, II, III, IV turnus wynosi 630 zł

- odpłatność za V turnus 390 zł

Faktury za obóz wystawiane są do końca miesiąca, w którym dokonana została wpłata.



PESEL dziecka

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

nr karty członkowskiej ZHP (tylko członkowie ZHP)

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

## Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące wycieczki

1. Forma wycieczki	<b>OBÓZ HARCERSKI POD NAMIOTAMI w Łukęcinie nad morzem</b>	
2. Termin wycieczki	od	do
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki, dodatkowo kraj w przypadku formy zagranicznej	Obóz Hufca ZHP Myślibórz ul. Leśna 3 72-400 Łukęcin	
lub trasa obozu wędrownego	nie dotyczy	

Myślibórz, 17.03.2017 r.	hm Rafał Topolski
miejsowość, data	podpis organizatora wycieczki

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię i nazwisko dziecka		
2. Rok urodzenia dziecka		
3. Adres zamieszkania		
4. Dane rodziców/ opiekunów prawnych	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
	Adres zamieszkania lub pobytu	Adres zamieszkania lub pobytu
	Telefon	Telefon

5. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym			
Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)			
Czy dziecko ma uczulenia/alergie?	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak, podaj jakie:	
Jak dziecko znosi jazdę samochodem?	<input type="checkbox"/> dobrze	<input type="checkbox"/> źle	
Czy dziecko nosi okulary/szklę kontaktowe?	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak	
Czy dziecko przed wyjazdem było na przeglądzie u stomatologa?	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak	
Czy dziecko przyjmuje stałe leki?	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak (podaj poniżej, jakie i w jakich dawkach)	
Podaj pozostałe informacje:			
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)			
Szczepienia ochronne (podać rok)	tężec	blonica	dur
	inne (jakie?)		

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości \_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_ na konto Chorągiew Zachodniopomorska ZHP Hufiec Myślibórz nr 19 1240 6508 1111 0010 6784 3957.

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wycieczki. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wycieczki. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych 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.).

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojego dziecka; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko; 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka i są one dla mnie zrozumiałe.

miejscowość, data	podpisy rodziców / opiekunów prawnych / podpis pełnoletniego uczestnika wycieczki

### III. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce

#### Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu: \_\_\_\_\_

miejscowość, data	podpis

### IV. Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu uczestnika wycieczki w miejscu wycieczki

Uczestnik przebywał na (forma i adres miejsca wycieczki)	Obóz harcerski pod namiotami w Łukęcinie nad morzem
od dnia	do dnia

miejscowość, data	czytelny podpis kierownika wycieczki