

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU LATO 2025

Jest to dokument urzędowy i należy go wypełnić **skrupulatnie**, podpisać (*Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z obozu na koszt rodziców (opiekunów) z przyczyn niezawinionych przez Organizatora*) i przesać skan na adres: [lato@radsas-fun.pl](mailto:lato@radsas-fun.pl) podając imię i nazwisko uczestnika/dziecka w tytule maila.

Wybrany temat obozu/kolonii		Miejsce/Ośrodek wypoczynku	Wiele /Beaver Junoszywo /Sawa (zaznaczyć z rezerwacji)	Termin obozu/kolonii	
-----------------------------	--	----------------------------	--	----------------------	--

### I WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O SKIEROWANIE UCZESTNIKA/DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

- 1) Imię i nazwisko uczestnika/dziecka.....
- 2) Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych.....
- 3) Data urodzenia..... **PESEL**.....
- 4) Adres zamieszkania uczestnika/dziecka.....
- 5) Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych.....
- 6) Telefon(y) do rodziców/ opiekunów prawnych .....

### II INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA/DZIECKA

np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy może przyjmować je samodzielnie, czy może uprawiać sport, czy choruje przewlekłe (np. depresja, cukrzyca, AZS itd.), czy posiada jakieś dysfunkcje (np. ADHD, upośledzenie w stopniu lekkim itd.), czy dziecko leczy lub leczyło się psychiatrycznie / psychologicznie, czy ma problemy ze wzrokiem lub słuchem, itp. Informujemy, że leki podaje kadra na obozie lub Uczestnik samodzielnie za zgodą Opiekuna Prawnego/Rodzica; Informujemy, że z uwagi na brak możliwości zapewnienia pełnej opieki osobom z zaburzeniami rozwoju: Autyzm, Zespół Aspergera, Zespół Retta, Zespół Hellera, Zespół Touretta oraz chorobą autoimmunologiczną – Celiakia, nie przyjmujemy uczestników z tymi dysfunkcjami. Zatajenie informacji może skutkować usunięciem dziecka/uczestnika z obozu/kolonii i skierowaniem sprawy do sądu.

### Informacje o szczepieniach ochronnych (zaznaczenie oraz podanie roku):

Zgodnie z kalendarzem szczepień  Tęzec .....  Błonica .....  Dur .....  Inne .....

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje. Wyrażam zgodę na transport mojego dziecka przez kierownika, wychowawcę lub opiekuna obozu/kolonii prywatnym samochodem osobowym do lekarza, przychodni, szpitala i/lub miejsca, gdzie zostanie mu zapewniona opieka medyczna.

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA KOLONII ORGANIZOWANEJ PRZEZ FIRMĘ RADSAS FUN.**

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**Karta Kwalifikacyjna** 2 strona z 2 imię i nazwisko uczestnika/dziecka: .....

Stwierdzam brak przeciwwskazań do uczestniczenia w specjalistycznych imprezach i obozach oraz uprawiania takich zajęć rekreacji ruchowej jak m.in.\*: jazda na quadzie, skuterze wodnym, bananie wodnym, ścianka wspinaczkowa, park linowy, kąpiele w jeziorze, park wodny, kajaki i rowerki wodne.

..... \*Jeżeli istnieją przeciwwskazania odpowiednie wykreślić i wpisać powód

.....

(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

### III WNIOSKI, PROŚBY RODZICÓW I DZIECI NA OKRES WYPOCZYNKU

(ktoś dojedzie później, wyjedzie wcześniej, umieszczenie w jednym domku (pokoju) z koleżanką, kolegą - podać z kim, informacje o specjalnych potrzebach uczestnika, itp. Prośby dotyczące zakwaterowania będą wykonywane w miarę możliwości logistycznych i lokalowych. Dokładamy wszelkich starań, żeby dzieci były zakwaterowane zgodnie z wnioskami.)

.....

.....

### IV ODBIÓR DZIECKA Z OBOZU / ODWIEDZINY W TRAKCIE IMPREZY – UPOWAŻNIENIE

**Upoważniam** Panią/Pana .....(imię i nazwisko) legitymującą się dowodem osobistym (nr i seria) ..... do odebrania z obozu / zabrania z obozu na określony czas (niewłaściwe skreślić) mojego dziecka ..... (imię i nazwisko dziecka). **Biorę pełną odpowiedzialność za dziecko powierzone osobie upoważnionej do odbioru.**

**BIORĘ TEŻ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA UPOWAŻNIONE PRZEZE MNIE OSOBY ZA POMOCĄ MAILA, SMSA I ROZMOWY TELEFONICZNEJ Z ORGANIZATOREM (UPOWAŻNIENIE WYSTĄPI W RAZIE NAGLEJ POTRZEBY)**

.....

(czytelny podpis opiekuna prawnego/rodzica)

SZCZEGÓŁOWY REGULAMIN IMPREZ TURYSTYCZNYCH RADSAS FUN DOSTĘPNY JEST NA STRONIE INTERNETOWEJ ORGANIZATORA ORAZ ZOSTŁ WYSŁANY KLIENTOWI (RODZICOWI/ OPIEKUNOWI PRAWNEMU) W MAILU POTWIERDZAJĄCYM REZERWACJĘ OBOZU/KOLONI. Klient (Rodzic/Opiekun Prawny) jest w obowiązku zapoznania się z regulaminem. Zapisanie dziecka/uczestnika na obóz/koloniję jest jednoznaczne z jego zaakceptowaniem.

.....

(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Uczestnik zakwalifikowany do udziału w wycieczce / nie zakwalifikowany (właściwe zakreśla Organizator wycieczki)

**V POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU (wypełniane przez Kierownika do celów wewnętrznych; zaświadczenia wystawiane są na podstawie odrębnego wniosku rodzica/opiekuna prawnego) I INFORMACJE O UCZESTNIKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (stan zdrowia, choroby przebyte w trakcie)**

Uczestnik przebywał (miejsce wycieczki).....

od dnia ..... do dnia .....

Informacje .....

..... (miejsce i data)

..... (podpis kierownika wycieczki)