

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma : IX Letnie Warsztaty Orkiestrowe
2. Organizator : Impresariat Artystyczny "Paganini", 59-220 Legnica, ul. Matejki 13/4
3. Adres placówki : Dom Wczasowy MIESZKO, ul. Mickiewicza 2, 58-540 Karpacz
4. Czas trwania: 24.06 – 7.07. 2018

II. REGULAMIN

Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania się do następujących ustaleń i zaleceń:

1. Podporządkować się wszystkim zaleceniom wychowawcy.
2. Stawiać się punktualnie na miejsce prób orkiestry, prób sekcyjnych i zbiórek.
3. Dbać o zdrowie i bezpieczeństwo swoje oraz innych, pamiętając o szacunku dla starszych i młodszych.
4. Natychmiast informować wychowawcę o złym samopoczuciu lub chorobie.
5. Nie oddalać się z terenu ośrodka bez zezwolenia wychowawcy lub kierownika.
6. Szanować rzeczy osobiste i współuczestników warsztatów, a szczególną troską otaczać instrumenty.
7. Podczas pieszych wycieczek i innych form turystyki organizowanej, przestrzegać regulaminu i zasad podanych przez prowadzącego wycieczkę i opiekuna lub wychowawcę.
8. Rodzice ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez ich dzieci.
9. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zgubienie, zniszczenie urządzeń elektronicznych (tel., laptop, tablet itp.). Rodzice dają dziecku w/w urządzenia na własną odpowiedzialność.
10. W przypadku dzieci młodszych - urządzenia elektroniczne na noc przechowywane są u wychowawcy.
11. W przypadku stosowania przemocy fizycznej, wulgarnego zachowania, palenia papierosów lub innych substancji, picia alkoholu – uczestnik zostanie wydalony z Warsztatów w trybie natychmiastowym, z powiadomieniem szkoły. Rodzice/opiekunowie są zobowiązani do natychmiastowego odebrania dziecka.
12. W przypadku rezygnacji zaliczka nie jest zwracana.
13. Całkowita opłata za Warsztaty musi być uregulowana do dnia 10.06.2018.

III. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Instrument.....
3. **Adres mailowy**.....
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. **PESEL** (wymagany)
6. Adres zamieszkania.....
nr tel.dziecka..... nr tel.rodziców/opiekunów.....
7. Adres rodziców (opiekunów prawnych) w czasie pobytu dziecka na warsztatach :.....

Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję regulamin Letnich Warsztatów Orkiestrowych.

czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego.....

IV. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy ma lęki, informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.)

Wszelkie leki muszą być złożone u wychowawcy w podpisany pudełku. Informacja o dawkach, godzinach i innych szczegółach musi być złożona w formie pisemnej przez rodziców u wychowawcy.

V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur, inne

data, podpis lekarza lub rodzica/opiekuna prawnego.....

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

.....
.....
(podpis wychowawcy).....

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek tak nie
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....
(data, podpis organizatora)

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na Letnich Warsztatach Orkiestrowych 24.06-7.07.2018

.....
(data, czytelny podpis kierownika wypoczynku)

IX. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

.....
miejsowość, data, podpis lekarza

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
.....
(miejsowość, data, podpis wychowawcy).....

Po zakończeniu Warsztatów dziecko może być odebrane tylko przez rodziców/opiekunów prawnych.

W innym przypadku rodzic musi napisać upoważnienie wskazując osobę odpowiedzialną za odbiór dziecka i tylko za okazaniem dowodu tożsamości. Upoważnienie musi zawierać dane dowodu tożsamości.

* **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn.zm.)

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* **Wyrażam zgodę** na wykorzystanie wizerunku dziecka (zdjęć i filmów powstałych w trakcie wypoczynku) do celów dokumentacyjnych i informacyjnych Letnich Warsztatów Orkiestrowych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie .

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka w czasie pobytu na Warsztatach **wyrażam zgodę** na jego leczenie szpitalne , zabiegi diagnostyczne, operacyjne. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na sprawdzenie stanu głowy dziecka	TAK	NIE
Zezwalam dziecku na korzystanie z Aqua Park	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na przejazd wyciągiem na Kope	TAK	NIE

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego