UWAGA! Wypełniony formularz należy dostarczyć do Organizatora razem z dzieckiem.

***AGROTURYSTYKA „u RYCHERTÓW”***

**Ul. Starowiejska 14 Kiełpino 83 – 307**

**Wychowawca Anna Rychert tel: 721 281 472**

**Instruktor Marcelina Kiersnowska tel: 534 515 233**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku **obóz**

2. Termin wypoczynku ............................ – ......................................

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Agroturystyka „u Rychertów” ul. Starowiejska 14 83 – 307 Kiełpino

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

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

1. Imiona i nazwiska rodziców

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

............................................................................................................................................................. 3. Rok urodzenia .......................................................

4. Adres zamieszkania.........................................................................................................................

1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

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

1. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

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

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

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

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie(np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec: .............................................................................................

błonica: .............................................................................................

dur: ..............................................................................................

inne: ..............................................................................................

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

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

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA**

**WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się1):

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

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

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

**VI. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał ...........................................................................................................................

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

(adres miejsca wypoczynku)

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

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

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA**

**WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU**

**UCZESTNIKA**

**ORAZ**

**O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

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

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

* 1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach z końmi pod opieką instruktora

w Stajni „u Rychertów” w Kiełpinie oraz w organizowanych w trakcie turnusu wycieczkach itp.

* 1. Wyrażam zgodę na publikowanie w celach reklamowych na stronie internetowej, prasie i folderach itp. zdjęć z obozu, na których widnieje moje dziecko.

……………………..................................................................................................................

(miejscowość, data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)

UWAGA! Wypełniony formularz należy dostarczyć do Organizatora razem z dzieckiem.