



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku : *półkolonia*

2. Termin wypoczynku ..... – .....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Pałac Parkowy Parnowo 2, 76-039 Biesiekierz

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. Rok urodzenia .....

PESEL : .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....

.....  
.....

.....  
Email (DRUKOWANE LITERY) :

.....

7. Informacje o stopniu zaawansowania uczestnika w zakresie jeździectwa, obeznania z koniem i podejściem do zwierząt : .....

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (uczulenia, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny, słuchowy lub okulary)

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

tężec .....  
błonica .....  
dur .....  
inne.....

Jakie dostępne leki można podać dziecku w wypadku np. bólu głowy lub brzucha:

.....  
**STWIERDZAM, ŻE Podałem(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU. Wyrażam zgodę na uprawianie przez dziecko wszystkich dyscyplin sportowych (AKTYWNOŚCI) zawartych w ofercie imprezy. ZGADZAM SIĘ NA PODJĘCIE KONIECZNYCH PROCEDUR LECZNICZYCH.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne 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.)).**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna dziecka )

**Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości:**

- zadatku w wysokości 200zł w terminie 7 dni od otrzymania e-mail z potwierdzającego przyjęcie rezerwacji

- kwota końcowa.....płatne do.....

Razem.....

Słownie.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna dziecka )

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

**Postanawia się:**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku):

PAŁAC PARKOWY PARNOWO 2

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

**INFORMACJE O STOPNIU ZAAWANSOWANIA UCZESTNIKA W ZAKRESIE JEŹDZIECTWA, OBEZNANIA Z KONIEM I PODEJŚCIEM DO ZWIERZĄT INNE ISTOTNE UWAGI I WSKAZÓWKI RODZICA/OPIEKUNA**

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

**Niezbędny uczestnika półkolonii:**

- *strój do jazdy konnej ( długie wygodne spodnie typu legginsy/ bryczesy) buty na płaskiej , sztywnej podeszwie*
- *mile widziany kask, kamizelka ochronna i rękawiczki*
- *strój sportowy*
- *okrycie przeciwdeszczowe*
- *nakrycie głowy, najlepiej czapka z daszkiem*
- *krem z filtrem przeciwsłonecznym*

1. Oświadczam, że córka /syn..... nie ma przeciwwskazań do uprawiania jeździectwa, oraz że zapoznałam/em się z **Regulaminem Ośrodka/Stajni Jazdy Konnej w Pałacu Parkowym w Parnowie dla uczestników letnich półkolonii jeździeckich i akceptuję warunki i program półkolonii.**

2. Wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka związanego między innymi z życiem stajni do materiałów promocyjnych kompleksu Pałacu Parkowego, na stronie internetowej [www.palac-parnowo.pl](http://www.palac-parnowo.pl), [www.turnusy-parnowo.pl](http://www.turnusy-parnowo.pl), na stronie promocyjnej naszego ośrodka na facebooku - Półkolonie Przygoda w siodle Pałac Parnowo Pałac Parkowy Parnowo oraz Stajnia – Pałac Parkowy Parnowo oraz innych materiałach promocyjnych.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna dziecka )