

OŚWIADCZENIE rodzica lub opiekuna

1. Wyrażam zgodę na wyjazd dziecka na wypoczynek z Klubem Sportowym „Stop And Go” i oświadczam, że świadomie wysyłam dziecko na obóz taneczno – akrobatyczny i zgadzam się nie odwiedzać dziecka podczas trwania obozu, z wyłączeniem dowozu dziecka na miejsce obozu lub zabrania dziecka z miejsca obozu.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu.
3. **Syn / córka*** będzie przestrzegać regulaminu wypoczynku (treść regulaminu jest dostępna na stronie www.stopandgo.com.pl).
4. Syn/córka jest świadomy(a), że celem obozu jest podniesienie ogólnej sprawności fizycznej, rozwój umiejętności oraz aktywny wypoczynek.
5. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nieprzestrzegania regulaminu Rada Pedagogiczna w uzgodnieniu z organizatorem może podjąć decyzję o usunięciu dziecka z wypoczynku na koszt rodziców.
6. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
7. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie zwraca kosztów za niewykorzystane dni pobytu na obozie. W przypadku rezygnacji z wyjazdu na obóz do dnia 15.06.2026 organizator zwraca 80% kosztów obozu. Po tym terminie nie ma możliwości zwrotu kosztów.
8. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za zagubione rzeczy. Wszystkie wartościowe przedmioty oraz pieniądze należy zdeponować u wychowawcy.
9. Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w internetowych relacjach z „Życia Obozowego” i materiałach związanych z działalnością statutową Klubu Sportowego.
10. Wyrażam zgodę na sprawdzanie stanu czystości skóry głowy i włosów.
11. Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku. W przypadku zaistnienia zagrożenia zdrowia lub życia wyrażam zgodę na hospitalizację dziecka po telefonicznym powiadomieniu.
12. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia dostępnymi na stronie www.stopandgo.com.pl/oboz_2026
- 13.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

*niepotrzebne skreślić

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



pieczęć organizatora

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☒ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku: **13-07.07.2026r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Akademia Wychowania Fizycznego, Gdańsk

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²nie dotyczy.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicąnie dotyczy.....

.....Warszawa 11.06.2026r.....

(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³

.....

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

.....

.....

Wzrost (uczestnika) Rozmiar koszulki (uczestnika).....

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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, alergię).....

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

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

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922)).

.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA 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)

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

Uczestnik przebywał**LIMBA RESORT PREMIUM, ul. Kośne Hamry 15c, 34-520 Poronin**
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość i data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

² W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.