

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ZIMOWE WARSZTATY DZIENNIKARSKIE DLA MŁODZIEŻY „Nowe widnokregi: dziennikarstwo, polityka, kultura i nowoczesność”
 2. Adres ul. DROGA STAROTORUŃSKA 3, 87-100 TORUŃ
 3. Czas trwania od 17.02.2012 r. do 19.02.2012 r.
- Trasa obozu wędrownego*nie dotyczy*.....

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania telefon
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki: telefon

Zobowiązuję się do uiszczenia obowiązkowej opłaty za wyżywienie dziecka podczas warsztatów w kwocie 90 zł.

słownie *nie dotyczy*.....

Faktem stwierdzającym dokonanie opłaty za wyżywienie jest posiadanie przez uczestnika dowodu wpłaty.

Opłatę należy wpłacić na konto: *Bank Poczty S.A. I oddział w Toruniu;*

nr rachunku: **24 13201120 2565 2484 2000 0001**

tytułem: Warsztaty dziennikarskie _ Imię i Nazwisko uczestnika

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. ZOBOWIĄZANIE PRZEWOZU I ODBIORU DZIECKA DO/Z PLACÓWKI WYPOCZYNKU

Zobowiązuje się do zapewnienia opieki nad dzieckiem na czas podróży na miejsce wycieczki oraz od momentu zakończenia wycieczki do chwili powrotu.

1) Oświadczam, że osobą odpowiedzialną za odbiór dziecka z miejsca wypoczynku w dniu 19 lutego 2012 r. do godz. 16 będzie

Legitymująca/y się dowodem osobistym o nr.....

(dotyczy osób niepełnoletnich)

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis ojca, matki lub opiekuna)

Zobowiązuje się do zapewnienia opieki nad dzieckiem na czas podróży na miejsce wypoczynku oraz od momentu zakończenia wypoczynku do chwili powrotu.

2) Upoważniam dziecko do samodzielnego powrotu do domu w dniu 19.02.2012 r., jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie dziecka podczas powrotu do domu tj. 19.02.2012 od godziny 14.00

(dotyczy tylko osób pełnoletnich)

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis ojca, matki lub opiekuna)

IV. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

.....
(data)

.....
(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

VI. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....
(data)

.....
(podpis)

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia do dnia 20r.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

IX. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV, V i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

XI. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Warsztatów i w pełni go akceptuję .W razie złamania któregokolwiek z jego punktu, wychowawca mnie o tym powiadomi telefonicznie .Gdyby uchybienie było rażące zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z warsztatów na swój koszt ,bez możliwości zwrotu pieniędzy lub ich części.

.....
(miejscowość ,data)

.....
(czytelny podpis matki, ojca lub opiekuna)

XII. Organizator warsztatów ZIMOWE WARSZTATY DZIENNIKARSKIE DLA MŁODZIEŻY „Nowe widnokregi: dziennikarstwo, polityka, kultura i nowoczesność” ma prawo przydzielić uczestnika do grupy warsztatowej, odpowiadającej jego wiekowi i kompetencjom.

Informacje dla rodziców/opiekunów

1. Wypełnioną kartę kwalifikacyjną należy przesłać pod adres: Wyższa Szkoła Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu, ul. św. Józefa 23/35, 87-100 Toruń, z dopiskiem ZIMOWE WARSZTATY DZIENNIKARSKIE DLA MŁODZIEŻY w terminie najpóźniej do **30 stycznia 2012 r.** . Przy kwalifikowaniu do udziału w warsztatach będzie brana pod uwagę kolejność zgłoszeń!
2. Do wypełnionej karty należy dołączyć opinię ks. proboszcza. Bez tej informacji zgłoszenie nie będzie rozpatrywane.
3. Informację o zakwalifikowaniu/niezakwalifikowaniu na wypoczynek otrzymają Państwo drogą pocztową.
4. Punkcie III dotyczącym powrotu należy wybrać tylko jedną opcję pkt.1 dla niepełnoletnich i pkt.2 dla pełnoletnich/niepełnoletnich