



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA
Obozów KSM dofinansowanych przez Fundusz Składkowy
Ubezpieczenia Społecznego Rolników – FERIE 2020



I INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

Organizator Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji Drohiczyńskiej

- !!! Prosimy zaznaczyć właściwy turnus „X” !!! -

WOJEWÓDZTWO	TERMIN	MIEJSCE	RODZAJ WYPOCZYNKU	WIEK	KOSZT	ZAZNACZ
PODLASKIE	18.01 – 27.01.2020 r.	MURZASICHLE	Obóz formacyjno-rekreacyjny	12 – 15 lat	250zł*	ODWOŁANY
	20.01 - 29.01.2020 r.	DROHICZYN	Obóz formacyjno-rekreacyjny	8 - 11 lat	250zł	
MAZOWIECKIE	08.02 – 17.02.2020 r.	PORONIN	Obóz formacyjno-rekreacyjny	12 - 15 lat	250zł*	
	11.02 – 20.02.2020 r.	DROHICZYN	Obóz formacyjno-rekreacyjny	8 - 11 lat	250zł	

II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:

2. Imiona i nazwiska rodziców:

3. Data urodzenia uczestnika:

4. Adres zamieszkania uczestnika:

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców podczas trwania wypoczynku:

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosownej 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 podstawienie książeczki (xero) zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec.....
 błonica.....
 dur.....
 inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000.)

(miejsowość, data)

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

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)

VI INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

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

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

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

Uczestnik przebywał

.....
.....
(adres miejsca wypoczynku)

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

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

V INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE:

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

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

REGULAMIN UCZESTNICTWA W OBOZACH ORGANIZOWANYCH

PRZEZ KSM DD:

1. Obozy organizowane są przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji Drohiczyńskiej.
2. Program i regulamin obozu oparty jest na prewencyjnym modelu wychowawczym.
3. Uczestnik obozów zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu obozów i innych przepisów, z którymi zostanie zapoznany.
4. Uczestnik obozu zobowiązany jest do uczestnictwa we Mszy Świętej i spotkaniach formacyjnych.
5. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
6. Kadra obozu nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe i pieniądze zgubione przez uczestnika obozu podczas podróży i w trakcie pobytu.
7. Uczestnikowi obozu zabrania się posiadania i spożywania narkotyków, alkoholu, środków odurzających oraz palenia papierosów.
8. W przypadku rażącego naruszenia regulaminu obozu – uczestnik może być wydalony z placówki wypoczynku. W takim przypadku rodzice są zobowiązani do osobistego odebrania dziecka z placówki wypoczynku lub po uzgodnieniu z kierownikiem obozu zobowiązują się do pokrycia kosztów podróży dziecka wraz z wychowawcą.
9. Rodzice ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez dziecko.
10. Rodzice w przypadku zatajenia choroby dziecka sami pokrywają koszty leczenia podczas obozu.
11. Rodzice wyrażają zgodę na branie czynnego udziału przez dziecko w zajęciach ruchowych.
12. Opiekunami młodzieży podczas obozów będą nauczyciele aktywni zawodowo oraz osoby posiadające uprawnienie wychowawców.
13. **Organizator zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów obozów oraz odwołania obozów w momencie nieotrzymania dofinansowania ze środków z FSUSR.**

WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZACH:

1. Jedno z rodziców uczestnika ubezpieczone w KRUS-ie,
2. Zgłoszenia czyli wypełnioną kartę uczestnika, oświadczenie, zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ważnym zaświadczeniem z KRUS (jednego z rodziców) należy przesłać na adres:

Biuro KSM,

ul. Kościelna 10, 17-312 Drohiczyn

lub dostarczyć osobiście w dniach pn. 9.00-16.00; wt. – pt. w godz. 8.00 - 16.00

INFORMACJE i PYTANIA: numer tel. 85 655 77 55,

e-mail: ksm@ksm-drohiczyn.pl

ORGANIZATOR ZAPEWNI: noclegi, wyżywienie, kadre kierowniczą, wychowawczą i duchową, opiekę medyczną, wycieczki krajoobrazowe, przejazd autokarem z Drohiczyzna do ośrodka i z powrotem (dotyczy obozu w górach), różnego rodzaju gry i zabawy oraz wiele niezapomnianych atrakcji!

UCZESTNCY POWINNI ZABRAĆ ZE SOBA NA OBÓZ: ważną legitymację szkolną, obuwie do chodzenia po górach + druga para gdyby jedna przemokła, ubrania, płaszcz przeciwdeszczowy, czapkę z daszkiem, kapcie, strój kąpielowy, leki na własne dolegliwości (również choroba lokomocyjna), różaniec, instrument muzyczny np. gitarę, o ile ktoś gra.

UWAGA!

1. Karty nie wypełnione do końca i bez zaświadczenia z KRUS nie będą brane pod uwagę!!!
2. W razie rezygnacji z wyjazdu na obóz wpłaty nie będą zwracane.
3. Osoby nie zgłoszone wcześniej nie będą przyjmowane.
4. Nie ma zgłoszeń telefonicznych!
5. Osoby zakwalifikowane zostaną powiadomione telefonicznie.
6. **Po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu rodzic ma 5 dni roboczych (ale nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem obozu) na dokonanie płatności. Wpłaty można dokonać osobiście w biurze KSM DD lub przelewem na numer konta: 94 8063 0001 0010 0104 6213 0016**
7. Ilość miejsc jest ograniczona. **Decyduje kolejność zgłoszeń!**

* Każdy uczestnik jadący w góry zobowiązany jest zabrać ze sobą dodatkową opłatę w wysokości: 100 zł./os. Płatne przy wsiadaniu do autokaru.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000.) oraz wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1191)

2. Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

3. Oświadczam, że z programem i regulaminem obozu zapoznałam(em) się osobiście i przekazałam(em) dziecku.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)