



Miejsce Inicjatyw Pozytywnych

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **obóz letni**

2. Terminy wypoczynku : **12-18.07.2026r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Kacze Bagno – Miejsce Inicjatyw Pozytywnych Spółdzielnia Socjalna,

Wybudowanie 4 /Kacze Bagno/,13-306 Kurzętnik

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym: nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą: nie dotyczy

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data i miejsce urodzenia

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

.....

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, stanu zdrowia, a także informacja o ewentualnych dietach, alergiach pokarmowych itp.

.....

.....

.....

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 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:

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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)

.....

.....

(data)

(podpis rodziców)

**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)

**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)

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

Ramowy program wyjazdu

Dzień 1 – 12.07.2026 NIEDZIELA

17:00 – 18:00 – Przyjazd uczestników - zakwaterowanie
18:00 – 18:30 Krąg powitalny
18:30 – 19:00 Zabawy integracyjne w swoich grupach
19:00 – 20:00 Obiade kolacja
19:00 – 20:00 Pokaz teatru tańca z ogniem
20:00 – 20:30 Krąg podsumowujący dzień
20:30 – 22:00 Toaleta wieczorna
22:00 – 07:00 Cisza nocna

Dzień 2-6; 13-17.07.2026 PONIEDZIAŁEK - PIĄTEK

08:30 – 09:00 Śniadanie
09:00 – 10:00 Krąg poranny oraz rozgrzewka
10:00 – 13:00 Warsztaty (O 11:00 przerwa 15 minut na II śniadanie)
13:00 – 13:30 Przygotowanie do obiadu
13:30 – 14:00 Obiad
14:00 – 15:00 Przerwa poobiednia/Czas na telefony
15:00 – 18:00 Warsztaty (O 17:00 przerwa 15 minut na podwieczorek)
18:00 – 19:00 Przygotowanie do kolacji
19:00 – 20:00 Kolacja
20:00 – 20:30 Krąg podsumowujący dzień
20:30 – 22:00 Toaleta wieczorna
22:00 – 07:00 Cisza nocna

Dzień 7 – 18.07.2026 SOBOTA

08:00 – 08:30 Śniadanie
08:30 – 11:00 Przygotowanie do pokazów finałowych
11:00 – 11:30 Obiad
11:30 – 12:00 Przyjazd rodziców
12:30 Pokaz finałowy

Szczegółowy regulamin uczestnika OBOZU
w Kaczym Bagnie – Miejscu Inicjatyw Pozytywnych Spółdzielnia Socjalna

Organizator: Kacze Bagno – Miejsce Inicjatyw Pozytywnych Spółdzielnia Socjalna,
Wybudowanie 4, 13-306 Kurzętnik

1. Uczestnik obozu ma prawo do:
 - a) Brania udziału we wszystkich zajęciach i imprezach, odbywających się w czasie obozu.
 - b) Zgłaszania uwag oraz propozycji w sprawach związanych z życiem obozu i organizacją zajęć programowych.
 - c) Korzystania z urządzeń i sprzętu kolonijnego przy zachowaniu zasad regulaminu i przepisów BHP.
 - d) Korzystania z opieki medycznej.
 - e) Zdeponowania u Kierownika obozu wartościowych przedmiotów.

2. Uczestnik jest zobowiązany do
 - a) Wzajemnej pomocy oraz godnego i kulturalnego zachowania się.
 - b) Wykonywania poleceń kadry obozowej.
 - c) Stosowania się do ustalonego porządku dnia.
 - d) Brania czynnego udziału w zajęciach przewidzianych w porządku dnia – w przypadku niedyspozycji, uczestnik jest zobowiązany zgłosić ją do Wychowawcy.
 - e) Pilnowania swojego mienia i dbania o nie.
 - f) Szanowania i właściwego użytkowania obiektu wraz z całym wyposażeniem. Za ewentualne uszkodzenia lub straty wyrządzone z winy uczestnika odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice/opiekunowie uczestnika.
 - g) Przestrzegania zasad BHP, bezpieczeństwa p.poż oraz reguł poruszania się po drogach i reguł transportu zbiorowego.
 - h) Dbania o swoją higienę, ład i porządek w pomieszczeniu sypialnianym oraz otoczeniu.
 - i) Używania telefonu komórkowego jest dopuszczone wyłącznie w czasie wskazanym przez Kierownika i Wychowawcę. Dla zapewnienia komunikacji

z rodzicami/opiekunami, Wychowawca wyznaczy godzinę w której powyżsi będą mogli kontaktować się z dzieckiem. Rodzice/opiekunowie mają możliwość kontaktu ciągłego z Kierownikiem obozu pod przekazany numer telefonu.

- j) Zgłoszenia do Wychowawcy bądź Kierownika obozu wszystkich nieprawidłowości, szczególnie mogących stanowić zagrożenie dla życia lub zdrowia uczestników.

3. Uczestnikom obozu wakacyjnego kategorycznie zabrania się

- a) Opuszczania terenu ośrodka lub innych miejsc czasowego przebywania grupy bez zgody Wychowawcy.
- b) Nabywania, posiadania lub spożywania, alkoholu wyrobów nikotynowych oraz innych używek psychoaktywnych.
- c) Używania wulgarnego słownictwa.
- d) Używania otwartego ognia bez zgody Wychowawcy lub Instruktora zajęć na terenie całego ośrodka.
- e) Samowolnego przyjmowania leków bez konsultacji z Wychowawcą.

4. Za wykroczenia uczestnik może być ukarany

- a) Ustnym upomnieniem Wychowawcy.
- b) Usunięciem z obozu na koszt rodziców/opiekunów.

5. Powyższy regulamin dotyczy wszystkich uczestników obozu wakacyjnego bez względu na wiek.

6. Organizator obozu/Kierownik/Wychowawca nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęty elektroniczne, pieniądze i inne wartościowe rzeczy przywiezione przez uczestnika kolonii.

7. Uczestnik oraz rodzic/opiekun własnoręcznym podpisem potwierdzają zapoznanie się z regulaminem oraz zobowiązuje się o przestrzegania zasad w nim zawartych.

.....
Organizator

.....
Klient

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych, którym jest Kacze Bagno Miejsce Inicjatyw Pozytywnych – Spółdzielnia Socjalna, Wybudowanie 4, 13-306 Kurzętnik

w celu

- ☐ naboru, organizacji obozu wakacyjnego, ubezpieczenia dziecka
- ☐ marketingowym (informacje mailowe o aktualnej ofercie obozów dla dzieci)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w celach

- ☐ dokumentowania przebiegu obozu wakacyjnego w postaci zdjęć, nagrań wideo
- ☐ promocyjnych i marketingowych

Wizerunek mojego dziecka może być udostępniany na stronie internetowej www.kaczebagno.pl, fb Kacze Bagno, materiałach drukowanych

Zostałam/em poinformowany, iż przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania w dowolnym momencie poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres biuro@kaczebagno.pl

.....
podpis osoby wyrażającej zgodę

Ja poniżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na

- ☐ transport mojego dziecka..... samochodem prywatnym lub karetką pogotowia do szpitala/przychodni w razie zaistnienia takiej potrzeby
- ☐ oględziny higieniczne dziecka w przypadku uskarżania się przez dziecko na dolegliwości typu otarcia, zadrapania, skaleczenia, obecność kleszczy (ew. przeglądu dokona wychowawca tej samej płci)

.....
(podpis rodzica)