

REGULAMIN WYPOCZYNKU :

1. Każdy uczestnik wycieczki zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Ma obowiązek uczestniczyć we wszystkich zajęciach proponowanych, o ile nie został z nich zwolniony przez lekarza lub wychowawcę.
3. Punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
4. Uczestnik wycieczki ma obowiązek dbać o czystość i porządek oraz powierzone mu mienie w miejscu przebywania i poza terenem .
i Bezwzględnie obowiązuje zakaz : picia alkoholu, palenia tytoniu, zażywania wszelkich substancji psychoaktywnych, uprawiania seksu.
5. Należy dostosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów.
6. Uczestnikowi wycieczki nie wolno oddalać się od grupy i opuszczać terenu obozu bez wiedzy wychowawcy.
7. Uczestnik powinien mieć szacunek dla kolegów ,wychowawców, innych osób starszych i samego siebie.
8. Uczestnik wycieczki musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa.
9. Uczestnik o każdej chorobie i złym samopoczuciu melduje wychowawcy bądź kierownikowi wycieczki.
10. Uczestnik stosuje się do poleceń wychowawcy i kierownika wycieczki.
11. Kąpiel jest dozwolona tylko w miejscach do tego przeznaczonych pod opieką ratownika.

KAŻDY MA PRAWO :

1. Udziału we wszystkich zajęciach programowych, a także - poprzez swoich przedstawicieli -
- do uczestnictwa w opracowaniu programu.
2. Wyrażania swoich poglądów i pomocy kadry w przypadku problemów.
3. Bezpiecznego i radosnego wycieczki.

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

1. Upomnienie przez opiekuna.
2. Upomnienie przez kierownika wycieczki.
3. Powiadomienie rodziców (opiekunów) i szkoły o zachowaniu.
4. Wydalenie z wycieczki. Rodzic ma obowiązek odebrania dziecka na własny koszt w przeciągu 48 godzin od chwili wydalenia z wycieczki.

.....
(miejscowość i data) (podpis rodzica) podpis dziecka)

OŚWIADCZENIA I ZGODY :

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w karcie kwalifikacyjnej w celu i zakresie niezbędnym do realizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka 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.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu dziecka.
4. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej w przypadku szkody wyrządzonej przez moje dziecko.
5. Oświadczam, że zapoznałem się oraz dziecko z regulaminem organizowanego wycieczki. Przyjmuję go do wiadomości i akceptuję jego treść.
6. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (klauzula dostępna na stronie www.wojdylotravel.pl/RODO).
7. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe oraz stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku podczas - wycieczki.
8. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w wycieczce, czyli we wszystkich zajęciach ujętych w jego programie stanowiącym ofertę organizatora.
9. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć grupowych i filmów z udziałem mojego dziecka wykonanych przez kadrę w trakcie wycieczki, na stronie internetowej organizatora, płycie pamiątkowej ze zdjęciami.

Wyrażam zgodę ☐

Nie wyrażam zgody ☐

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

WOJDYŁO TRAVEL

62-052 Komorniki, ul. Ignacego D. Kaczmarka 7

www.wojdylotravel.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ¹⁾
✓ kolonia
zimowisko
obóz
biwak
półkolonia
inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki **10 LIPCA – 14 LIPCA 2026**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki :

PENSJONAT SKAŁKA, ul. Górską 2, 57-340 DUSZNIKI ZDRÓJ (woj. dolnośląskie)

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym ²⁾

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA

WYPOCZYNKU 1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾

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

7. Informacja 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 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)

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

tęzec
błonica
dur
inne

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

(data) (podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFILOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika wypoczynku na wypoczynek ze względu

29.06.2025

(data)

WOJDYŁO TRAVEL

(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 wychowawcy wypoczynku)

- Właściwie zaznaczyć znakiem „✓”
- W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
- W przypadku uczestnika niepełnoletniego.