



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA
Obozów KSM dofinansowanych przez Fundusz
Składowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników –
Ferie 2016



I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Organizator: **Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji Drohiczyńskiej**

TERMIN	MIEJSCE	RODZAJ WYPOCZYNKU	WIEK	KOSZT	ZAZNACZ
25.01-03.02.2016r.	Murzasiczle	Obóz formacyjno – rekreacyjny	10–16 lat	200 zł*	
04-13.02.2016r.	Murzasiczle	Obóz formacyjno – rekreacyjny	10–16 lat	200 zł*	
29.01-07.02.2016r.	Poronin	Obóz formacyjno – rekreacyjny	10–16 lat	200 zł*	
29.01-07.02.2016r.	Drohiczyn	Obóz formacyjno – rekreacyjny	10–16 lat	150 zł.	

- !!! Prosimy zaznaczyć właściwy turnus !!! –

II. Wniosek rodziców (opiekunów) o przyjęcie dziecka na placówkę wypoczynku

- Imię i nazwisko dziecka.....
- Data urodzenia PESEL
- Adres zamieszkania
powiat tel.
e-mail:..... Parafia:
- Imię matki: Imię ojca:
- Numer legitymacji ubezpieczeniowej:
- Nazwa i adres szkoły
- Adres rodziców w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku (!)
..... tel.
- Umiejętność gry na instrumencie (nazwa instrumentu): TAK / NIE
- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości zł
Słownie
- Reszta kosztów obozu jest dofinansowana z Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników.

.....
(miejscowość, data)

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

III. Informacja rodziców o stanie zdrowia dziecka (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) Inne uwagi.

Informacje o przewlekłych chorobach, trwałych urazach.....

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

.....
(miejscowość, data)

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

IV. Informacja o szczepieniach (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

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

.....
(miejscowość, data)

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

V. Informacja o dziecku wychowawcy klasy (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość, data)

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

VI. Decyzja o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do placówki wypoczynku
2. Odmówić skierowania dziecka ze względu na

.....

(miejscowość, data)

(podpis organizatora)

VII. Potwierdzenie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Dziecko przebywało na obozie w dniach.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII. Informacje o stanie zdrowia dziecka w czasie pobytu w placówce wypoczynku (dane o zachowaniu, urazach, leczeniu itp.) Organizator informuje o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza, pielęgniarki)

IX. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy, kierownika o dziecku podczas pobytu w placówce wypoczynku

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy)

UWAGA!!!

1. Termin nadsyłania zgłoszeń do **zapełnienia miejsc!**
2. Karty nie wypełnione do końca i bez zaświadczenia z KRUS nie będą brane pod uwagę!!!
3. W razie rezygnacji z wyjazdu na obóz wpłaty nie będą zwracane.
4. Osoby nie zgłoszone wcześniej nie będą przyjmowane.
5. Nie ma zgłoszeń telefonicznych!
6. Osoby zakwalifikowane zostaną powiadomione telefonicznie max dn. 11.01.2016 r.
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.

X. Akceptacja warunków obozu

1. Obozy organizowane są przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji Drohiczyńskiej.
2. Program i regulamin obozu oparty jest na prewencyjnym modelu wychowawczym.
3. Uczestnik obozów obowiązany 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: odwołania obozów w momencie nieotrzymania dofinansowania ze środków z FSUSR oraz zmiany terminów obozów**

XI. Warunki uczestnictwa:

1. Jedno z rodziców uczestnika ubezpieczone w KRUS-ie,
2. Zgłoszenia czyli wypełnioną kartę uczestnika, ankietę kwalifikacyjną wraz z ważnym zaświadczeniem z KRUS (jednego z rodziców) należy przesałać na adres:

**Biuro KSM,
ul. Kościelna 10,
17-312 Drohiczyn**

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

INFORMACJE i PYTANIA: numer tel. 85 655 77 55, e-mail: ksm@ksm-drohiczyn.pl

ORGANIZATOR ZAPEWNI: program formacyjny KSM, noclegi, żywienia, kadre kierowniczą i wychowawczą, opiekę medyczną, wycieczki krajoznawcze, przejazd autokarem z Drohiczyzna/Sokołowa Podlaskiego do ośrodka i z powrotem (dotyczy obozu w górach) oraz moc atrakcji!

UCZESTNICZY POWINNI ZABRAĆ ZE SOBA NA OBÓZ: ważną legitymację szkolną, obuwie sportowe, obuwie do chodzenia po górach + druga para gdyby jedna przemokła, kaptcie, czapkę, szalik, rękawice (2 pary), strój kąpielowy, ciepłe ubrania, leki na własne dolegliwości (również choroba lokomocyjna), różaniec, przybory do pisania, notatnik, instrument muzyczny np. gitara, o ile ktoś gra.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (dz.u.nr. 133 poz.883) 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. Nr 90 z 2006 r., poz. 631 ze zm.)

Oświadczam, że z programem i regulaminem obozu zapoznałam(em) się osobiście i przekazałam(em) dziecku, jak również przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

.....
(miejscowość, data)

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

ANKIETA KWALIFIKACYJNA

1. Który raz Pani/Pana dziecko jedzie z Katolickim Stowarzyszeniem Diecezji Drohiczyńskiej na obóz dofinansowany z FSUSR (proszę podać w którym roku i czy to było: w ferie, w wakacje)?

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

2. Proszę podać ilość osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym (właściwie zaznaczyć)?

- a) mama
- b) tata
- c) brat (liczba)
- d) siostra (liczba)

3. Przynależność Pani/Pana dziecka do grupy parafialnej (właściwie zaznaczyć)?

- a) harcerze
- b) KSM
- c) ministranci
- d) OAZA
- e) schola
- f) inne (jakie):

4. UWAGI:

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

.....
(miejscowość, data)

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