

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku : OBÓZ SPORTOWY

TURNUS: 17– 24.01.2026 (przedział wiekowy 7–17 lat)

Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Ośrodek Wczasowy Dolina Białki 13B, 34-405 Białka Tatrzańska



.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – **wypełnia prawny opiekun**

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

2. Imię nazwisko matki:

3. Imię nazwisko ojca

4. Rok urodzenia uczestnika

5. PESEL UCZESTNIKA

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

6. Adres zamieszkania uczestnika wypoczynku

7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

8. Numery telefonu rodziców w czasie trwania wypoczynku

9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.

10. 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)

DOPLATA do diety specjalnej: bezglutenowa, bezlaktozowa, wegańska, szczegóły poniżej w umowie-zgłoszeniu.

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

tęzec błonica inne.....

12. NARCIARSTWO / SNOWBOARD

(NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

WYBIERAMY JEDNĄ DYSCYPLINĘ)

.....
1. data, podpis rodzica / prawnego opiekuna

wypełnia organizator:

**III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU
W WYPOCZYNKU**

Postanawia się: zakwalifikować /nie zakwalifikować uczestnika na wypoczynek

.....
(data wypoczynku)

.....
(podpis organizatora)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał: w **Ośrodku Wczasowym Dolina Białki 13B, 34-405 Białka Tatrzańska**
(adres miejsca wypoczynku)

od 17.01.2026 r do 24.01.2026
dzień / miesiąc / rok 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)

1. Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

2. Adres zamieszkania opiekuna prawnego:

3. Numer telefonu opiekuna prawnego:

4. E- MAIL opiekuna prawnego:

(DRUKOWANE LITERY)

5. Zgłaszam udział dziecka:

Imię i nazwisko dziecka

6. Data urodzenia dziecka:

dzień / miesiąc / rok

7. Miejsce obozu, termin obozu: *Ośrodek Wczasowy Dolina Białki 13B, Białka Tatrzańska*
17.01 – 24.01.2026

8. Koszt obozu: dla klubowiczów 2890 zł, dla nowych członków klubu 3050 zł

9. Dopłata do diety specjalnej: - dieta bezglutenowa bezlaktozowa, wegańska – itp. 140 zł

Szczegółowy program obozu, zamieszczony jest na stronie **www.karatewarszawa.pl**.

Harmonogram wpłat na konto nr: 67 1090 1841 0000 0001 3507 5534

I rata: 600 zł tytułem: imię i nazwisko, uczestnika, turnus, cele statutowe”

II rata: 2390 zł (nowi członkowie klubu 2550 zł) płatna do 10.12.2025

Dopłata do diet specjalnych wpłacamy do dnia rozpoczęcia obozu tytułem: Imię nazwisko dieta specjalna.

Klub nie wystawia faktury, tylko noty księgowe na prośbę uczestnika wypoczynku.

Cena obejmuje: zakwaterowanie z wyżywieniem, transport (transfer autokarowy), ubezpieczenie NNW, realizacja programu, opieka medyczna, całodobowa opieka kadry pedagogicznej, prowiant w drodze powrotnej.

Cena nie obejmuje karnetów za wyciągi oraz **nie obejmuje** sprzętu narciarskiego i snowboardowego.

Uczestnik (dziecko) i opiekun/rodzic działający w jego imieniu oświadczają, że zapoznali się z programem i regulaminem obozu oraz ogólnymi warunkami uczestnictwa w imprezach turystycznych UKS SEKAI, co jest integralną częścią niniejszego zgłoszenia.

Aby zobowiązanie było wiążące obie strony uczestnik / opiekun / rodzic musi dokonać wpłaty I raty i dostarczyć dokumenty obozowe. Wpłata zaliczki i dostarczenie dokumentów są gwarancją rezerwacji miejsca.

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uczniowski Klub Karate Kyokushin „SEKAI” z siedzibą w Warszawie (03-291), przy ul. Św. Wincentego 89/88.

Więcej informacji nt. przetwarzania Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie karatewarszawa.pl w zakładce ochrona danych osobowych.

ZEZWOLENIE (ZGODA) NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Stosownie do postanowień art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2021, poz. 1062) oraz art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO, Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r) zezwalam na nieograniczone w czasie rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka uczestniczącego w obozie sportowym w **Białce Tatrzańskiej** w terminie **.17.01 – 24.01.2026** w formie tradycyjnej i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi (imię i nazwisko):

.....
Imię i nazwisko dziecka

przez **Uczniowski Klub Sportowy Karate Kyokushin „SEKAI”** z siedzibą w Warszawie 03-291, przy Św. Wincentego 89/88, w celach promocyjnych, informacyjnych, edukacyjnych, związanych z realizowanymi przez UKS SEKAI zadaniami statutowymi. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji jak:

- 1) udostępnianie na stronie internetowej UKS SEKAI - **zezwalam/ nie zezwalam***
- 2) udostępnianie na stronie facebook¹ UKS SEKAI - **zezwalam/ nie zezwalam***
- 3) udostępnianie na stronie instagram² UKS SEKAI - **zezwalam/ nie zezwalam***
- 4) zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, - **zezwalam / nie zezwalam***
- 5) dopuszczam możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję.

.....
3. data, podpis rodzica / prawnego opiekuna

¹ <https://pl-pl.facebook.com/legal/terms/update> - deklarujący zapewnia administratora o znajomości regulaminu i zasad korzystania z portalu facebook

² <https://help.instagram.com/519522125107875> - deklarujący zapewnia administratora o znajomości regulaminu i zasad korzystania z portalu instagram