

KARTA KOLONIJNA

1. Termin i miejsce obozu sportowego.....

2. Dane uczestnika.....
imię i nazwisko

3. Data i miejsce urodzenia.....

PESEL																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania
.....tel.

5. Adres e-mail.....

6. Imię i nazwisko matki/ opiekunki.....

Telefon: dom :.....kom.....praca.....

7. Imię i nazwisko ojca/ opiekuna.....

Telefon: dom :.....kom.....praca.....

8. Adres rodziców/ opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku
.....
.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Oświadczam, że dziecko odebrane będzie przeze mnie osobiście. TAK / NIE

2. Oświadczam, że do odbioru dziecka upoważniam:

Panią/Pana.....

Zam.....Numer i seria dowodu osobistego.....

OPINIA LEKARZA BRAKU PRZECIWSKAZAN DO UCZESTNICTWA W OBOZIE SPORTOWYM/ KOLONII
**** (LUB AKTUALNE BADANIA SPORTOWE)*** (w przypadku kolonii wystarczy wpis dotyczący wszystkich**
szczepień i podpis rodziców)*****

.....
.....

.....
data

.....
pieczętka i podpis

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

A. CHOROBY PRZEWLEKŁE LUB INNE: astma, padaczka, choroby reumatyczne choroby nerek, inne.....

B. DOLEGLIWOŚCI I OBJAWY, które występują u dziecka: omdlenia, częste bóle głowy, drgawki z utratą przytomności, zaburzenia równowagi, szybkie męczenie, wymioty, krwotoki z nosa, przewlekły lub uczuleniowy kaszel, bóle brzucha, lęki nocne, moczenie nocne, inne:

C. CZY W OSTATNIM ROKU DZIECKO BYŁO W SZPITALU? TAK__ NIE__ (podać powód).....

D. DZIECKO JEST UCZULONE LUB NIE MOŻE STOSOWAĆ (podać nazwę leku, pokarmu, itp.).

E. DZIECKO PRZYJMUJE NA STAŁE LEKI? TAK__ NIE__ (podać nazwę leku i dawkowanie)

F. CZY DZIECKO NOSI ?: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne

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

Inne mogące mieć znaczenie**** (należy wpisać ewentualne leki jakie bierze dziecko, dawkowanie i godziny podania leków)

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

Oświadczam, że podałem(am) wszystkie informacje o stanie zdrowia dziecka zgodnie z prawdą i mogą one być wykorzystane w zapewnieniu prawidłowej opieki w czasie pobytu na obozie sportowym. W razie zagrożenia zdrowia lub życia zgadzam się na leczenie ambulatoryjne lub szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka.

.....
miejsce i data

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

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

1. Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:

- a) Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
- b) Organizator nie ponosi odpowiedzialności za niepowierzone do przechowania pieniądze i rzeczy, w szczególności przedmioty elektroniki użytkowej.
- c) Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków oraz innych środków odurzających.
- d) Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.
- e) W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z obozu i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów).

2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie, w szczególności na czynny udział w takich zajęciach rekreacji ruchowej jak: **żeglarstwo, kajakarstwo, zajęcia linowe, taniec, paintball, biegi na orientację, jazda na rowerze, zajęcia survival, pływanie na pontonach za motorówką, pływanie na SUP-ach, nauka jazdy na Quadach, w grach i zabawach ogólnorozwojowych, zajęciach na kąpielisku.**

3. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

4. Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy, ubezpieczeniu oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i z treścią „Warunków Uczestnictwa”, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

5. Uczestnik zostanie zapoznany z zasadami bezpiecznego użytkowania sprzętu paintball-owego i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jestem świadoma/my z zagrożeń wynikających z używania markera.

6. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach z paintball'a. W przypadku braku takiej zgody prosimy o skreślenie punktu.

7. Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów z wizerunkiem mojego dziecka w materiałach promocyjnych Jutsu Sport oraz na Funpage Facebook Jutsu Sport Bogdan Gruba. **W przypadku braku takiej zgody prosimy o skreślenie punktu.**

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki ogólne imprezy turystycznej organizowanej przez **Jutsu Sport**, które stanowią integralną częścią niniejszej Umowy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz prawo ich poprawienia. Oświadczam, że wyrażam zgodę się na umieszczanie moich danych osobowych w bazie danych JUTSUSPORT oraz ich przetwarzanie zgodnie z treścią ustawy z dnia 25.05.2018R (RODO). o ochronie danych osobowych, oraz publikowanie na stronie www.jutsusport.pl i FB zdjęć z obozów sportowych.

.....
miejsce i data

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



** - niepotrzebne skreślić

*** - jeśli dziecko posiada aktualne badania z przychodni sportowej do d karty dołącza ksero

**** - proszę wpisać dawkowanie leków i inne dane mogą mieć znaczenie i wpływające na zdrowie dziecka (na odwrocie)

Oświadczenie rodzicielskie, Zgoda Paintball

My, niżej podpisani rodzice(opiekunowie)..... urodzonego/urodzonej

(Imię i nazwisko dziecka)

wyrażamy zgodę, aby nasz syn/nasza córka brał/a udział w zajęciach paintballowych organizowanych przez Jutsu Sport w ramach biwaku, obozu sportowego.

Jednocześnie oświadczamy, iż jesteśmy świadomi, że gry paintballowe polegają na oddawaniu przez uczestników strzałów do siebie (symulacja walki) z markerów o napędzie pneumatycznym, kulkami z żelatynową farbą. Jest nam również wiadomym, że używane przez uczestników markery są napędzane sprężonym powietrzem i wyrzucają żelatynową kulkę z prędkością do 90 m/s, na odległość do 100 m, także seriami.

Oświadczamy dodatkowo, że mamy świadomość, iż uczestnictwo w zajęciach paintballowych jest obciążone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, takich jak potłuczenia, otarcia, zwichnięcia, złamania, a w skrajnych przypadkach kontuzji w wyniku których może dojść do poważnego uszkodzenia ciała.

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez naszego syna/córkę i oświadczamy, że w razie zaistnienia wypadku, nie będziemy wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych i finansowych wobec organizatora zajęć, sprawcy wypadku bądź jakiegokolwiek innego uczestnika zajęć paintballowych w ramach biwaku, obozu sportowego.

Zajęcia paintballowe prowadzone są przez wykwalifikowanego i przeszkolonego do zajęć paintballowych pracownika .

Data:

Czytelny podpis Rodziców/Opiekunów:

REGULAMIN PARKU LINOWEGO

- Z Parku Linowego mogą korzystać osoby pełnoletnie oraz niepełnoletnie za pisemną zgodą rodziców lub opiekunów prawnych.
- Wejście do Parku Linowego następuje na własną odpowiedzialność. Wchodząc na przeszkody parku linowego należy mieć świadomość, iż jak przy każdej innej rekreacyjnie uprawianej dyscyplinie sportu, istnieje ryzyko doznania urazu. Osoba akceptująca treść regulaminu podejmuje to ryzyko.
- Trasy przygotowane są dla osób mierzących nie mniej niż 150 cm wzrostu, pozostałe osoby mogą mieć problemy z wpięciem się do asekuracji i z poruszaniem się po przeszkodach. Wyjątkiem są trasy przygotowane specjalnie dla dzieci, na nich asekuracja została dostosowana dla osób o wzroście nie mniejszym niż 110 cm.
- Korzystanie przez osoby o wzroście ponad 150 cm z trasy dziecięcej jest możliwe, ale należy wiedzieć o wynikających zagrożeniach. Asekuracja na takiej trasie jest na wysokości przystosowanej dla dzieci. Zapewnia zabezpieczenie przed upadkiem z wysokości, lecz osoby o wzroście ponad 150 cm w momencie odpadnięcia mogą uderzyć się o elementy przeszkody.
- Na trasach parku z asekuracją własną (z uprzężami) Dzieci w wieku do 6 lat muszą korzystać z parku linowego razem z instruktorem lub inną osobą dorosłą, dzieci w wieku 6 - 8 lat muszą korzystać z parku linowego z ciągłym dozorem wzrokowym.
- Korzystanie z Parku Linowego dozwolone jest tylko po wcześniejszym zapoznaniu się i zaakceptowaniu regulaminu, uiszczeniu opłaty oraz przejściu szkolenia z zasad bezpieczeństwa obowiązujących w Parku Linowym. Osoby niepełnoletnie powinny uzyskać zgodę rodziców lub opiekunów prawnych na skorzystanie z atrakcji parku linowego.
- Dla osób, które spożyły alkohol lub inne środki odurzające obowiązuje całkowity zakaz korzystania z atrakcji w Parku Linowym.
- Osoby chcące skorzystać z Parku Linowego muszą zapoznać się z regulaminem, zaakceptować go oraz podpisać oświadczenie,
- Wejście na przeszkody w Parku Linowym może nastąpić tylko po wyrażeniu zgody instruktora Parku.
- Osoby cierpiące na choroby serca lub inne, które w przypadku wysiłku fizycznego mogą zagrażać ich zdrowiu lub życiu nie powinny korzystać z Parku Linowego.
- Personel Parku Linowego nie odpowiada za rzeczy pozostawione w Parku.

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział nieletniej osoby, pozostającej

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem parku oraz w pełni go respektuję, ponosząc pełną odpowiedzialność za zachowanie w/w osoby na terenie parku.

.....

Czytelny podpis opiekuna ,

OŚWIADCZENIE JAZDY NA QUADACH Oświadczam, że wyrażam zgodę aby moje dziecko

..... (imię i nazwisko) zostało

dopuszczone do przejażdżki na quadach.) Oświadczam, iż jest mi wiadomym, że Quadry są to pojazdy zmechanizowane i nie przestrzeganie się do regulaminu, który jest umieszczony poniżej może skutkować nieszczęśliwym wypadkiem, wynikiem którego mogą być: potłuczenia siniaki, poparzenia zwichnięcia itp. Oświadczam, że wyrażam zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez moją / mojego córkę / syna /podopieczną/ podopiecznego i oświadczam, że w razie zaistnienia nieszczęśliwych wypadków podopieczny / podopieczna, nie będę wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie konsekwencji prawnych wobec sprawcy wypadku bądź jakiegokolwiek innego uczestnika jazdy na quadach.

REGULAMIN KORZYSTANIA Z QUADÓW

1. Pojazd czterokołowy na torze nie jest przystosowany do przewożenia pasażerów.
2. Prędkość jazdy powinna być dostosowana do warunków pogodowych i umiejętności kierowcy Jazda ze zbyt wysoką prędkością nie dostosowaną do umiejętności i warunków terenowych może doprowadzić do utraty kontroli nad pojazdem i zwiększa ryzyko wypadku.
3. Należy unikać podskakiwania, gdyż może to się zakończyć wywrotką. Jazda na dwóch kołach jest zabroniona.
4. Obowiązuje "zakaz potrącania innych pojazdów", zakaz jazdy w kierunku przeciwnym do ustalonego przez Organizatora i jazdy poza wyznaczonym torem. W przypadku stwierdzenia takich zająć, Organizator może przerwać i wykluczyć uczestników z dalszej jazdy bez możliwości zwrotu wpłaty.
5. Obowiązkiem uczestnika jazdy / tj. wypożyczającego / jest: - przed rozpoczęciem jazdy, założenie dopasowanego kasku ochronnego, - start po odpowiednim sygnale - zatrzymanie po zasygnalizowaniu końca jazdy, - należy pamiętać o odpowiednim obuwiu do jazdy. Uczestnicy w klapkach lub innego rodzaju luźnym obuwiu nie będą dopuszczeni do jazdy - uczestnik ma obowiązek poinformować Organizatora o zaistniałych nieprawidłowościach lub awariach i uszkodzeniach.
6. W czasie jazdy należy trzymać ręce na kierownicy i opierać obie nogi na elementach podłogowych. Zdjęcie nawet jednej ręki z kierownicy lub stopy z podłogi może spowodować utratę kontroli nad pojazdem.
7. Użytkownik zobowiązany jest do dostosowania prędkości jazdy do swoich umiejętności, warunków terenowych i atmosferycznych.
8. Użytkownicy bezwzględnie stosują się do poleceń osoby wyznaczającej tor jazdy.
9. W przypadku przechyłów pojazdu podczas jazdy, Użytkownik – kierowca dokonuje przechyłu w stronę przeciwną do przechyłu pojazdu w celu zachowania równowagi i uniknięcia wywrócenia się pojazdu.
10. W przypadku nie stosowania się do poleceń osoby obsługującej tor oraz nie przestrzegania Regulaminu oraz Podstawowych Zasad Bezpieczeństwa przez Użytkownika, osoba opiekująca się ma prawo przerwać jazdę i odebrać pojazd. Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem jazdy na quadach.

..... (data, czytelny podpis rodziców / opiekunów)

Wyrażamy /nie wyrażamy zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach , jeździe na motorówce i holowaniu: w kole dmuchanym.

potwierdzam, że posiada / nie posiada* umiejętność pływania. -----*niepotrzebne skreślić

REGULAMIN BEZPIECZEŃSTWA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH

1. Aby uniknąć wywrotek zapoznaj się z zasadami bezpiecznego wsiadania i wysiadania do motorówki i na dmuchane koło
2. każda osoba jest zobowiązana założyć kamizelkę asekuracyjną,
3. Płynąc zawsze utrzymuj się w polu widzenia , samowolnie nie skacz do wody z pontonu.
4. w momencie gdy źle się poczujesz na wodzie, nie masz siły , boisz podnieś prawa rękę
5. Nie wykonuj gwałtownych ruchów na motorówce i stosuj się do poleceń Sternika .

..... (data, czytelny podpis rodziców / opiekunów)

Kwestionariusz sanitarny osób przebywających na obozie sportowym Jutsu Sport

w dniach * O.W. Kaszubski Bór w Sominach

* w imieniu osoby niepełnoletniej kwestionariusz wypełnia rodzic/opiekun

Dane Uczestnika :

Nazwisko:..... ;

Imię:.....

Ja niżej, podpisany mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na Zgrupowaniu, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, oświadczam że:

1. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez Jutsu Sport oraz właścicieli * O.W. Kaszubski Bór w Sominach / Hotel Garczyn w Garczynie mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem *SARS-CoV-2*, ryzyko to nadal istnieje. Oświadczam, że uczestniczę w Zgrupowaniu na własną odpowiedzialność i ryzyko.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie Zgrupowania na terenie * O.W. Kaszubski Bór w Sominach / Hotel Garczyn w Garczynie mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa *SARS-CoV-2*.
3. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów sanitarnych, może być usunięcie ze Obozu sportowego

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na zgrupowaniu oraz w budynkach i na terenie* O.W. Kaszubski Bór w Sominach / Hotel Garczyn w Garczynie w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy ma Pani / Pan/dziecko jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

NIE

TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

..... , od kiedy ma Pani/Pan w/w objawy.....

3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan/dziecko kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

NIE

TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan/dziecko odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik

.....
.....

4. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana/dziecka przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

NIE

TAK

5. Czy przebywa Pani / Pan/dziecko w obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)?

NIE

TAK

6. Czy dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, ?

NIE

TAK

jeśli tak proszę podać jaką:.....

7. Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki.

8. Oświadczenie rodzica/opiekuna osoby niepełnoletniej

Zobowiązują się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka/podopiecznego z obozu sportowego w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) lub w wypadku takiej decyzji lekarza lub odpowiednich służb sanitarnych.

Dzieci powinny być wyposażone w Maseczki ochronne , oraz rękawiczki jednorazowe.

.....
(data złożenia oświadczenia i kwestionariusza) (podpis zawodnika lub opiekuna prawnego)

Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 zaleca się, aby podczas przebywania w budynkach i na terenach przeznaczonych do korzystania podczas zgrupowania:

- *unikać podawania rąk na powitanie,*
- *nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),*
- *zachować bezpieczną odległość (2m) od innych osób,*
- *jeśli to możliwe – unikać rozmów blisko „twarzą w twarz”,*
- *regularnie i dokładnie myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,*
- *stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu (min. 60%). Zakrycie ust oraz nosa podczas kichania i kaszlu zapobiega rozprzestrzenianiu się zarazków, w tym wirusów. Jeśli nie przestrzega się tej zasady można łatwo zanieczyścić przedmioty i powierzchnie lub przenieść wirusa na dłoniach, np. przy powitaniu osoby,*