



Akademia Aktywnego Wypoczynku  
Mamut Camp  
06-445 Strzegowo; ul. Ciechanowska 20  
tel. 23 30 70 177, 883-455-855  
info@mamutcamp.pl; www.mamutcamp.pl

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU  
OBÓZ MŁODZIEŻOWY NARCIARSKI & SNOWBOARDOWY**

**28.01-06.02.2022**  
**04.02-13.02.2022**

czas trwania

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

Nr PESEL

.....  
imię i nazwisko uczestnika

.....  
data urodzenia

.....  
nazwa i adres szkoły

.....  
klasa

.....  
adres zamieszkania

.....  
imię ojca

.....  
telefon kontaktowy

.....  
e-mail

.....  
imię matki

.....  
telefon kontaktowy

.....  
e-mail

**INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW 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, na jakie leki dziecko reaguje w przypadku temperatury, bólów brzucha, bólów głowy)

.....  
**INFORMACJA O SZCZEPIENIACH (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)**

Szczepienia ochronne .....

inne .....

.....  
data

.....  
podpis

Organizator:  
Biuro Podróży Mamut Camp  
ul. Ciechanowska  
06-445 Strzegowo  
Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki Woj. Mazowieckiego nr 2236  
Turystyczna Gwarancja Ubezpieczeniowa SIGNAL IDUNA nr M 518035



Akademia Aktywnego Wypoczynku  
Mamut Camp  
06-445 Strzegowo; ul. Ciechanowska 20  
tel. 23 30 70 177, 883-455-855  
info@mamutcamp.pl; www.mamutcamp.pl

### OŚWIADCZENIA I ZEZWOLENIA:

- STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM/AM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU.
- WYRAŻAM/ NIE WYRAŻAM ZGODĘ NA PODANIE MOJEMU DZIECKU LEKÓW: (PRZECIWBÓLOWYCH, PRZECIWPALNYCH, PRZECIWGORĄCZKOWYCH I ROZKURCZOWYCH) W DORAŻNYCH PRZYPADKACH PODCZAS POBYTU NA OBOZIE.
- WYRAŻAM/ NIE WYRAŻAM ZGODĘ NA KONSULTACJĘ LEKARSKĄ ORAZ NA PRZEPROWADZENIE WSZELKICH NIEZBĘDNYCH ZABIEGÓW MEDYCZNYCH LUB OPERACJI W STANACH ZAGRAŻAJĄCYCH ZDROWIU LUB ŻYCIU MOJEGO DZIECKA.
- WYRAŻAM ZGODĘ NA POMIAR TEMPERATURY MOJEGO DZIECKA.
- WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W KARCIE KWALIFIKACYJNEJ W ZAKRESIE NIEZBEDNYM DLA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

„Administratorem danych osobowych jest organizator obozu – Mamut Camp Aleksandra Stańczak.. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a, b, c, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług tj. Ubezpieczyciel uczestników wypoczynku. Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją przedmiotu wypoczynku będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia obozu. Natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy.

Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na obóz.

- WYRAŻAM ZGODĘ NA ROZPOWSZECHNIANIE - BEZ OGRANICZENIA W ZAKRESIE CZASU< MIEJSCA LUB LICZBY EGZEMPLARZY BĄDŹ KONIECZNOŚCI UISZCZENIA WYNAGRODZENIA Z TEGO TYTUŁU PRZEZ ORGANIZATORA OBOZY, JAK I PRZEZ WSZYSTKICH PARTNERÓW< SPONSORÓW I WSPÓŁORGANIZATORÓW - WIZERUNKU UCZESTNIKA OBOZU W FORMIE ZDJĘĆ LUB VIDEO WYKONANYCH W TRAKCIE OBOZU.

Data i podpis Rodziców / Opiekunów prawnych: .....

### REGULAMIN OBOZU

1. Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu, a także innych przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisy BHP, Ppoż, kąpeli, wycieczek, obozu, zasady bezpieczeństwa dot. COVID-19).
  2. Każdy uczestnik ma obowiązek zachować zasady bezpieczeństwa dot. COVID-19:
- Uczestnik jest zdrowy w dniu wyjazdu co poświadczają rodzice dziecka w pisemnym oświadczeniu;

Organizator:  
Biuro Podróży Mamut Camp  
ul. Ciechanowska  
06-445 Strzegowo

Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki Woj. Mazowieckiego nr 2236  
Turystyczna Gwarancja Ubezpieczeniowa SIGNAL IDUNA nr M 518035



Akademia Aktywnego Wypoczynku  
Mamut Camp  
06-445 Strzegowo; ul. Ciechanowska 20  
tel. 23 30 70 177, 883-455-855  
info@mamutcamp.pl; www.mamutcamp.pl

- Uczestnik nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku
- Uczestnik jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminu uczestnictwa związanego z przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny i zachowania dystansu społecznego:
  - Mycie rąk we wskazanym przez organizatora miejscu i czasie
  - Noszenie własnych maseczek i rękawiczek we wskazanym miejscu i czasie
  - Zachowanie dystansu społecznego - co najmniej 2 metry
  - Uczestnictwo w zajęciach z przypisaną grupą
  - Zastosowanie się do zasad sanitarnych podczas posiłków oraz całego trwania programu
  - Zachowanie wzmożonej czystości w pokoju
  - Przestrzeganie dodatkowych zaleceń kadry w zależności od rozwoju sytuacji epidemiologicznej
- 3. Każdy Uczestnik ma obowiązki:
  - brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza.
  - punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
  - dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem
  - stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów
  - stosować się do poleceń wychowawcy i kierownika obozu
  - mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie
  - przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę
  - pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane
- 4. Uczestnik wypoczynku zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości - aktualną legitymację szkolną oraz dostarczyć kompletnie wypełnioną kartę kwalifikacyjną oraz oświadczenie o podawaniu leków i zgodę na mierzenie temperatury w dniu rozpoczęcia obozu.
- 5. Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren obozu bez wiedzy wychowawcy.
- 6. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: picia alkoholu, palenia tytoniu oraz używania i posiadania narkotyków lub innych środków odurzających.
- 7. Uczestnik (lub jego rodzice/opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na miejscu.
- 8. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubranie, obuwie, rzeczy osobiste, środki higieny osobistej, maseczki, rękawiczki, śpiwór, poduszkę).
- 9. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, środki płatnicze oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
- 10. Każdy Uczestnik ma prawo:
  - brać udział we wszystkich zajęciach programowych
  - wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy

**NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:**

- Upomnienie przez opiekuna / kierownika.
- Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.
- Powiadomienie rodziców (opiekunów) i szkoły o zachowaniu.
- Wydalenie z obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu. Kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na obozie są mi znane

Data..... Podpis rodzica/opiekuna ..... Podpis uczestnika.....

Organizator:  
Biuro Podróży Mamut Camp  
ul. Ciechanowska  
06-445 Strzegowo

Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki Woj. Mazowieckiego nr 2236  
Turystyczna Gwarancja Ubezpieczeniowa SIGNAL IDUNA nr M 518035



Akademia Aktywnego Wypoczynku  
Mamut Camp  
06-445 Strzegowo; ul. Ciechanowska 20  
tel. 23 30 70 177, 883-455-855  
info@mamutcamp.pl; www.mamutcamp.pl

### Regulamin Rodziców/Opiekunów

#### Rodzice/opiekunowie prawni uczestników wypoczynku mają obowiązek:

1. Zaopatrzyć uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.
  2. Odprowadzić dziecko na miejsce zbiórki lub obiektu przez **jedną** zdrową osobę, poświadczającą pisemnie brak objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkującą z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
  3. Zachować zasady dystansu społecznego - co najmniej 2 metry - na miejscu zbiórki.
  4. Dostarczyć na miejsce zbiórki pisemne oświadczenie o stanie zdrowia dziecka oraz informację o ostatnim kontakcie z osobą przebywającą na kwarantannie/podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed wyjazdem.
  5. Poinformować organizatora o występowaniu chorób przewlekłych u uczestnika w momencie zgłaszania udziału w wypoczynku.
  6. Dostarczyć pisemną opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku w razie występowania chorób przewlekłych u uczestnika.
  7. Dostarczyć kartę kwalifikacyjną uczestnika z podpisanym regulaminem uczestnictwa oraz zgodą na podawanie leków i pomiar temperatury podczas pobytu na wypoczynku.
  8. Dostarczyć wyżej wymienione dokumenty, w teczce zabezpieczone koszulką foliową, na miejsce zbiórki i przekazać je wyznaczonej osobie (Koordynator lub Kierownik wypoczynku).
  9. Udostępnić organizatorowi lub kierownikowi wypoczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
  10. Odebrać dziecko z wypoczynku - do 12 godzin - w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
  11. Odebrać uczestnika wypoczynku z miejsca zbiórki lub obiektu przez osobę pisemnie poświadczającą brak objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkującą z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed odbiorem uczestnika.
  12. Podpisać listę odbioru uczestników.
- Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem.

Data..... Podpis rodzica/opiekuna.....

---

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam, że ..... jest zdrowy/a, nie ma objawów infekcji lub choroby zakaźnej, oraz w ciągu ostatnich 14 dni nie zamieszkiwał/a z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

Data..... Podpis rodzica/opiekuna.....

Organizator:  
Biuro Podróży Mamut Camp  
ul. Ciechanowska  
06-445 Strzegowo  
Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki Woj. Mazowieckiego nr 2236  
Turystyczna Gwarancja Ubezpieczeniowa SIGNAL IDUNA nr M 518035



Akademia Aktywnego Wypoczynku  
Mamut Camp  
06-445 Strzegowo; ul. Ciechanowska 20  
tel. 23 30 70 177, 883-455-855  
info@mamutcamp.pl; www.mamutcamp.pl

## OŚWIADCZENIE OSOBY ODPROWADZAJĄCEJ DZIECKO

Oświadczam, że jestem zdrowy/a, nie mam objawów infekcji lub choroby zakaźnej, oraz w ciągu ostatnich 14 dni nie zamieszkiwałem/am z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

Data..... Podpis osoby odprowadzającej.....

INFORMACJA O STANIE DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCEWYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu, itp.)

.....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....

data

.....

podpis

---

UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY / INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

data

.....

podpis wychowawcy / instruktora

Organizator:  
Biuro Podróży Mamut Camp  
ul. Ciechanowska  
06-445 Strzegowo  
Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki Woj. Mazowieckiego nr 2236  
Turystyczna Gwarancja Ubezpieczeniowa SIGNAL IDUNA nr M 518035