

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, pod którym rodzice lub ta osoba są dostępni w czasie trwania wycieczki

.....

.....

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

.....

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. uczulenie na leki, pyłki, pokarmy lub jad owadów, choroba lokomocyjna, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawek, choroby przewlekłe, noszenie aparatu ortodontycznego, okularów lub soczewek, dieta niskokaloryczna, wegetarianizm, problemy z wyrażaniem emocji, problemy z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokości, hydrofobia)

.....

.....

.....

.....

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

Tężec:

Błonica:

Inne:

.....

.....

Data

.....

Podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki

.....

III. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce

Postanawiam:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu na

.....

Data

15.07.2026

Podpis organizatora wycieczki

.....

IV. Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu uczestnika wycieczki w miejscu wycieczki

Uczestnik przebywał pod adresem miejsca wycieczki:

.Willa KLIMEK - Biały Dunajec, ul. Piłsudskiego 13, 34-425 Biały Dunajec

od dnia 31.07.2026 do dnia 13.08.2026

Data

.....

Podpis kierownika wycieczki

.....

V. Informacja kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

.....

.....

.....

.....

Miejscowość, data Biały Dunajec..... Podpis kierownika wypoczynku

.....

VI. Informacja i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące pobytu uczestnika wypoczynku

.....

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis wychowawcy wypoczynku

Biały Dunajec.....

.....

Uwagi

1. Właściwe pola należy zaznaczyć znakiem „X”.
2. Część dotycząca trasy dotyczy wyłącznie wypoczynku o charakterze wędrownym
3. Adres rodziców wpisuje się w przypadku uczestnika niepełnoletniego.

POTWIERDZENIE PRZYNALEŻNOŚCI w/w osoby do OSP/MDP

Potwierdzam, że w/w dh wymieniony w pkt II.

jest członkiem (kandydatem na członka) OSP/MDP w

.....

Podpis Prezesa lub Naczelnika jednostki

OSP/MDP składającego poświadczenie

ROZMIAR KOSZULKI dla uczestnika obozu:

Szerokość koszulki pod pachami

Wzrost

REGULAMIN OBOZU MDP

1. Uczestnik wyjazdu zobowiązany jest stosować się do regulaminów wewnętrznych obozu i ośrodka, w którym obóz jest organizowany.
2. Uczestnik obozu zobowiązany jest podporządkować się poleceniom wychowawcy.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione lub uszkodzone podczas pobytu lub w środkach transportu.
4. Uczestnik obozu zobowiązany jest do punktualnego stawiania się na zajęciach oraz aktywnego w nich udziału.
5. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających i energetyków.
6. W przypadku podejrzenia posiadania przez dziecko zakazanych przedmiotów w szczególności wymienionych w pkt 5 organizator wypoczynku może przeprowadzić rewizję podejrzanej osoby i jego bagażu. Rewizja dokonana będzie z poszanowaniem godności dziecka.
7. Uczestnik lub jego rodzice, bądź opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie.
8. Uczestnik obozu nie może bez zgody wychowawców oddalać się z miejsca zamieszkania lub miejsca zajęć.
9. Uczestnik zobowiązany jest do poszanowania sprzętu i utrzymania porządku na terenie obozu.
10. Uczestnik obozu zobowiązany jest odnosić się z szacunkiem do kolegów, wychowawców i innych osób.
11. Uczestnik obozu zobowiązany jest informować kadrę o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
12. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: dowód osobisty lub paszport.
13. W przypadku poważnego naruszenia regulaminów obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu/kolonii na koszt rodziców/opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godzin. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika organizator wypoczynku zastrzega sobie prawo do przekazania go pod opiekę właściwych władz (konsulat/policja).
14. Dziecko należy wyposażyć w leki, które stale przyjmuje – lekarstwa może wydawać wychowawca.
15. W przypadku choroby lokomocyjnej dziecko należy wyposażyć w leki ułatwiające podróż.
16. **Podczas obozu nie zezwala się na odwiedzanie i „wypożyczanie dziecka” ponieważ jest to krzywdzące dla dzieci, które nie są odwiedzane.**
17. Uczestnika obozu należy wyposażyć w lekką kurtkę przeciwdeszczową.

.....

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego syna/córki (podopiecznego) w materiałach promocyjnych OSP w Brodnicy: w katalogach, na stronie internetowej OSP, profilach społecznościowych OSP (np. Facebook, Instagram, TikTok) oraz na wykonanie zdjęcia grupowego.

.....

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic / opiekun prawny uczestnika wycieczki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku / podopiecznemu niezbędnej pomocy medycznej w razie nagłego zachorowania, urazu albo zagrożenia zdrowia lub życia podczas trwania wycieczki, w tym na wezwanie zespołu ratownictwa medycznego, przeprowadzenie badania lekarskiego, transport do podmiotu leczniczego oraz udzielenie świadczeń zdrowotnych niezbędnych do ratowania zdrowia lub życia.

Upoważniam kierownika wycieczki oraz osoby przez niego wskazane do przekazania personelowi medycznemu informacji o stanie zdrowia dziecka, przyjmowanych lekach, uczuleniach oraz innych danych niezbędnych do udzielenia pomocy.

Przyjmuję do wiadomości, że organizator wycieczki ma obowiązek zapewnić opiekę uczestnikowi oraz podejmować działania niezbędne dla ochrony jego zdrowia i życia w czasie trwania wycieczki.gov

Miejscowość, data:

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: \

.....