

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku ¹⁾

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> kolonia | <input type="checkbox"/> biwak |
| <input type="checkbox"/> zimowisko | <input checked="" type="checkbox"/> półkolonie |
| <input type="checkbox"/> obóz | <input type="checkbox"/> inna forma wypoczynku..... |

2. Termin wypoczynku **8 - 12 lipca 2019**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku **Pałac Młodzieży, SP31, ul. Karłowicza 2**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym ²⁾nie dotyczy.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą.....nie dotyczy.....

Bydgoszcz,

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

Matka (opiekun prawny).....

Ojciec (opiekun prawny).....

3. Data urodzenia dziecka.....

4. Adres zamieszkania

5. Szkoła, do której uczęszcza dziecko

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

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

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

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

tężec..... dur.....
błonica..... inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000, z późn. zm.)

.....
(data)
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się ¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu.....

.....
(data)
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał.....
(adres miejsca wycieczki) pieczętka szkoły

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

(miejscowość, data)
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

(miejscowość, data)
(podpis wychowawcy wycieczki)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.
³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.