

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

DOKUMENT NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIÉ – DRUKOWANYMI LITERAMI
CZERWONE POLA WYPEŁNIA ORGANIZATOR

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU (wypełnia Organizator)

(forma wycieczki)	(termin wycieczki)	(adres wycieczki, miejsce organizacji wycieczki)
(miejsce)	(data)	(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic / pełnoletni uczestnik)

imię/imiona uczestnika wycieczki	nazwisko uczestnika wycieczki	rok urodzenia uczestnika	PESEL uczestnika		
imię i nazwisko matki uczestnika	imię i nazwisko ojca uczestnika	numer telefonu (rodziców lub osoby wskazanej przez pełnoletniego Uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki)			
ADRES ZAMIESZKANIA					
kod pocztowy	miejsce	ulica	numer domu	numer lokalu	powiat
ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU RODZICÓW (wypełnić, w przypadku Uczestnika niepełnoletniego)					
kod pocztowy	miejsce	ulica	numer domu	numer lokalu	powiat

INFORMACJE O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym)

--

ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM I STOSOWANEJ DZIECIE

(np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

--

INFORMACJE O SZCZEPIENIACH (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

Szczepienie ochronne: (wpisać rok)	Tęžec	Błonica	Inne – wpisz jakie	Inne – wpisz jakie
---------------------------------------	-------	---------	--------------------	--------------------

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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

(data)_____
(podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika)

PONIŻSZE INFORMACJE UZUPEŁNIA ORGANIZATOR WYPOCZYNKU**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

POSTANAWIA SIĘ:		
zakwalifikować dziecko na turnus	data	podpis osoby uprawnionej przez Organizatora
odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:	data	podpis osoby uprawnionej przez Organizatora
uzasadnienie		

PONIŻSZE INFORMACJE UZUPEŁNIA KIEROWNIK WYPOCZYNKU**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał pod adresem wymienionym w punkcie I karty kwalifikacyjnej	data	czytelny podpis kierownika wypoczynku
<input type="checkbox"/> w terminie wymienionym w punkcie I karty kwalifikacyjnej		
<input type="checkbox"/> w innym terminie, tj. od dnia _____ do dnia _____		

V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

	miejsowość, data	czytelny podpis kierownika wypoczynku
--	------------------	---------------------------------------

PONIŻSZE INFORMACJE UZUPEŁNIA WYCHOWAWCA WYPOCZYNKU**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

	miejsowość, data	czytelny podpis wychowawcy wypoczynku
--	------------------	---------------------------------------