

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku *:

- a) kolonie w siodle
- b) kolonie językowe
- c) obóz fitness

2. Termin wypoczynku *:

- 1. turnus: 25 czerwca – 1 lipca 2017
- 2. turnus: 2 lipca – 8 lipca 2017
- 3. turnus: 9 lipca – 15 lipca 2017
- 4. turnus: 16 lipca – 22 lipca 2017
- 5. turnus: 23 lipca – 29 lipca 2017
- 6. turnus: 30 lipca – 5 sierpnia 2017
- 7. turnus: 6 sierpnia – 12 sierpnia 2017
- 8. turnus: 13 sierpnia – 19 sierpnia 2017
- 9. turnus: 20 sierpnia – 26 sierpnia 2017

3. Adres wypoczynku: 63-400 Ostrów Wlkp, ul. Limanowskiego 134

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

3. Rok urodzenia.....

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców**.....

6. Numer telefonu rodziców.....

Adres e-mail.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku wynikające z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznego i stosowanej diecie

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

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

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

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki :

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

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości:

..... zł słownie.....zł

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

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się*:

Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę

Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał 63-400 Ostrów Wlkp, ul. Limanowskiego 134 (adres miejsca wycieczki)

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

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

* właściwe zaznaczyć znakiem „X”

** w przypadku uczestnika niepełnoletniego

