

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

**1. Forma wycieczki:** Obóz sportowo-rekreacyjny

**2. Termin wycieczki:** 28.07.2020 – 2.08.2020

**3. Adres wycieczki:** Ośrodek Szkoleniowo-Wypoczynkowy „U Błażeja”, Drzewce Kolonia 63, 24-150

Drzewce Kolonia

Lublin, 15.07.2020 r.

(miejsce, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

---

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic/opiekun)**

**1. Imię i nazwisko uczestnika:** .....

**2. Data urodzenia uczestnika:** ..... **PESEL uczestnika:** .....

**3. Imiona nazwisko rodziców/opiekunów:** .....

**4. Adres zamieszkania lub pobytu (jeżeli jest inny niż zamieszkania) rodziców/opiekunów:**

.....

**5. Telefon oraz email rodziców/opiekunów:** .....

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

.....

.....

**7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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):**

.....

.....

**8. Informacja o szczepieniach (lub przedstawienie książeczki zdrowia z wpisem szczepień):**

Szczepienia ochronne (proszę podać rok):

tężec ....., błonica ....., dur .....

inne.....

**Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki podczas trwania wycieczki.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).**

.....

(data)

.....

(podpis matki/ojca/opiekuna)

---

### **III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu na:

.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

---

### **IV. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na obozie sportowo-rekreacyjnym w Ośrodku Szkoleniowo-Wypoczynkowym „U Błażeja”, Drzewce Kolonia 63, 24-150 Drzewce Kolonia

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

---

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

.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

---

### **VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O UCZESTNIKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

---