

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: Hotel OSiR Zamość, ul. Królowej Jadwigi 8, 22-400 Zamość

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 stałe 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 Hotelu OSiR Zamość, ul. Królowej Jadwigi 8, 22-400 Zamość

.....

(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)
