

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Obóz sportowo-rekreacyjny
2. Termin wycieczki: 4.08.2024 - 11.08.2024
3. Adres wycieczki: Hotel Gold, ul. Sportowa 22, 39-200 Dębica

Lublin, 30.06.2024 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):
tęzec, 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 rodzica/opiekuna)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na obozie sportowo-rekreacyjnym w Hotelu Gold, ul. Sportowa 22, 39-200 Dębica

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O UCZESTNIKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)