

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

UWAGA: KARTĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ I DOSTARCZYĆ NAJPÓŹNIEJ DO 25.05.2018r !!!



## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

### 1. Forma wypoczynku:

- kolonia

- zimowisko

- obóz

- inna forma wypoczynku ..... (proszę podać formę).

2. Termin wypoczynku: 15.07.2018 – 25.07.2018

### 3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Ostrów Pieckowski 7, 11-710 Piecki, Ośrodek sportowo – rekreacyjny Ostrów Pieckowski.

---

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika wypoczynku

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. Data urodzenia .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku .....

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

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

tężec.....

błonica .....

dur .....

inne .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki.....

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 wycieczki)

---

### **III. DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA**

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminu wycieczki i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe i inne rzeczy wartościowe uczestników.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą na wycieczkę krajową książeczkę zdrowia i legitymację szkolną.
5. W Przypadku spożywania środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu wycieczki uczestnik zostanie wydalony z placówki wycieczki na koszt własny rodziców lub opiekunów.
6. Uczestnik ( rodzice, lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas wycieczki.

podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki .....

---

### **IV. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI**

Postanawia się:

1) zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

2) odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....

(data) (podpis organizatora wycieczki)

---

**V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wypoczynku) od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok)  
.....

.....

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....  
.....  
.....

.....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....

.....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)