



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:

obóz letni 2023

..... (proszę podać formę)

2. Termin wycieczki: **28.07-04.08.2023 r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Internat - Szkoła Podstawowa nr 7 w Kołobrzegu ul. Okopowa 1a, 78-100 Kołobrzeg.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika wycieczki:

.....
(proszę wypełnić drukowanymi literami i czytelnie)

2. Imiona i nazwiska rodziców uczestnika wycieczki:

.....
(proszę wypełnić drukowanymi literami i czytelnie)

.....
(proszę wypełnić drukowanymi literami i czytelnie)

3. Numer PESEL uczestnika wycieczki:

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

4. Adres zamieszkania uczestnika wycieczki (ulica, numer, kod i miasto):

.....
(proszę wypełnić drukowanymi literami i czytelnie)

5. Adres zamieszkania rodziców lub prawnych opiekunów (ulica, numer, kod i miasto):

.....
(proszę wypełnić drukowanymi literami i czytelnie)

.....
(proszę wypełnić drukowanymi literami i czytelnie)

6. Numery telefonów rodziców lub prawnych opiekunów uczestnika wycieczki:

.....



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

.....
.....

8. 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):

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

szczepienia ochronne (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec błonica.....

durinne.....

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

(Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystanie wizerunku uczestnika obozu 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. 2016 poz. 922, z późn. zm.), ustawa z dnia 5 kwietnia 2017 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880, z późn. zm.).)

.....
.....
(data)

.....
.....
(podpis rodziców/pełnoprawnych opiekunów)

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

Postanawia się:

fi zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

fi odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)



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

Uczestnik przebywał w:

Szkoła Podstawowa nr 7 w Kołobrzegu ul. Okopowa 1a, 78-100 Kołobrzeg.

.....
(adres miejsca wypoczynku)

28.07 r. - 04.08.2023 r.

(dzień, miesiąc, rok)

(dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Punkty I i III do VI: Wypełnia organizator wypoczynku
Punkt II: wypełnia rodzic/ prawny opiekun