

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU¹

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU.

1. Forma placówki wypoczynku: **obóz sportowy**
2. Termin wypoczynku: **16.08.2024 r. do 27.08.2024 r.**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji: **Szkoła Podstawowa im. gen. Mariusza ZARUSKIEGO
ul. Nowy Świat 12, 84 – 100 PUCK**

Kraków 31 marca 2024 r.

(miejsce, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Imiona i nazwiska rodziców:
3. Data urodzenia:
4. Numer PESEL:

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

5. Adres zamieszkania:
6. Adres pobytu rodziców w trakcie wypoczynku:
7. Nazwa i adres szkoły:
8. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:
.....
9. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku:
.....
10. Adres email:
11. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....
.....
.....
.....

¹ Wzór zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2021 r. w zmieniające rozporządzenie w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U. z 2021 r. poz. 1548 z póź. Zm)

12. 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)

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

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

tężec:

błonica:

dur:

inne:

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019.1781 j.t. z późn. zm.)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców)

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

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu :

.....
.....

Kraków

(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w **Szkole Podstawowej im. gen. Mariusza ZARUSKIEGO ul. NOWY ŚWIAT 12 84 – 100 PUCK**

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 16.08.2024 r. do dnia (dzień, miesiąc, rok) 27.08.2024 r.

Puck08.2024 r.

(miejsowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

Puck08.2024 r.

(miejsowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

Puck08.2024 r.

(miejsowość, data)

.....

(podpis trenera)