

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: obóz karate
2. Termin wycieczki 14.08.2021 r. – 23.08.2021 r.
3. Adres wycieczki: Ośrodek Wczasowy „Bęsia”, ul. Bęsia 21, 11-311 Kolno

.....  
(miejsowość, data) ..... (podpis organizatora wycieczki)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia (DD / MM / RRRR)

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

4. Adres zamieszkania .....

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....

.....

6. Numer telefonu rodziców:

Mama .....

Tata .....

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)

.....

.....

.....

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

tężec.....

błonica.....

dur.....

inne .....

.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki:

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

**WZROST** (rozmiar koszulki) .....

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

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał: Ośrodek Wczasowy „Bęsia”, ul. Bęsia 21, 11-311 Kolno

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

---

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

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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

---

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

- OŚWIADCZAM ŻE JESTEM/MOJE DZIECKO JEST ZDROWE I MOŻE UCZESTNICZYĆ W OBOZIE KARATE
- WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKÓW MOJEGO / MOJEGO DZIECKA POWSTAŁYCH W ZWIĄZKU Z OBOZEM, W TYM NA OBRÓT EGZEMPLARZAMI, NA KTÓRYCH UTRWALONO TEN WIZERUNEK, ORAZ NA ZWIELOKROTNIANIE WIZERUNKU WSZELKIMI DOSTĘPNYMI AKTUALNIE TECHNIKAMI I METODAMI, ROZPOWSZECHNIANIE ORAZ PUBLIKOWANIE, TAKŻE WRAZ Z WIZERUNKAMI INNYCH OSÓB UTRWALONYMI W RAMACH REALIZACJI DZIAŁAŃ SŁUŻĄCYCH POPULARYZACJI I REKLAMIE OBOZU ORAZ INNYCH DZIAŁAŃ ZGODNYM ZE STATUTEM ORGANIZATORA. WIZERUNEK MÓJ / MOJEGO DZIECKA NIE MOŻE BYĆ UŻYTY W FORMIE LUB PUBLIKACJI OBRAŹLIWEJ DLA MNIE / MOJEGO DZIECKA LUB W INNY SPOSÓB NARUSZAĆ DOBRA OSOBISTE MOJE / MOJEGO DZIECKA.
- POTWIERDZAM, ŻE PODAŁEM (-AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NA OBOZIE. WYRAŻAM ZGODĘ NA WYDAWANIE PRZEZ PIELĘGNIARKĘ I WYCHOWAWCÓW LEKÓW OBJAWOWYCH ORAZ ZALECONYCH PRZEZ LEKARZA, A W RAZIE ZAGROŻENIA ZDROWIA LUB ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE.

JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE WARUNKI UCZESTNICTWA SĄ MI ZNANE I BĘDĄ PRZEZE MNIE PRZESTRZEGANE.

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)