

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## INFORMACJA ORGANIZATORA PLACÓWKI

1. RODZAJ PLACÓWKI WYPOCZYNKU: **OBÓZ WYPOCZYNKOWO-SPORTOWY**
2. ADRES PLACÓWKI: **Pensjonat Jarzębina, ul. Ogrodowa 17, Cerkyn**
3. CZAS TRWANIA: **01.07.-06.07.2018 r**

## I. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia.....PESEL DZIECKA.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Telefony do rodziców (opiekunów) - .....
5. Imię i nazwisko rodzica (opiekuna) - .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis ojca, matki, lub opiekuna)

## II. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 oraz informacja o szczepieniach ochronnych oraz informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym)

.....  
.....

Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki i oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w obozie, a w razie wypadku wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis ojca, matki, lub opiekuna)

## III. OŚWIADCZENIE – BASEN / JEZIORO

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w kąpielach na strzeżonym basenie/lub strzeżonym kąpielisku i korzystania z urządzeń wodnych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis ojca, matki, lub opiekuna)

## IV. OŚWIADCZENIE – REGULAMIN OBOZU / DANE OSOBOWE

Zapoznałem/-am się z Regulaminem obozu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki oraz spełnienia wymogów ustawowych dot. ochrony danych osobowych, w szczególności: art. 6 ust 1 lit. a, b, c, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis ojca, matki, lub opiekuna)

**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)

.....  
(miejscowość, 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)

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

Postanawia się

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

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)