

I INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹

☐ kolonia

☐ zimowisko

☐ obóz

☐ biwak

☐ półkolonia

☐ inna forma wypoczynku

proszę podać formę

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....

.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²:

.....

Nazwa kraju, w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą:

.....
miejsowość, data

.....
podpis organizatora wypoczynku

II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

3. Rok urodzenia:

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³:

.....

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 wypoczynku:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 wypoczynku

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

Postanawia się¹:

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

.....
data

.....
podpis organizatora wypoczynku

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

Uczestnik przebywał
adres miejsca wypoczynku

od dnia do dnia
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 CHOROBAH
PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....

.....

.....

.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis kierownika wypoczynku

**VI INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY NA TEMAT UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU**

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis wychowawcy wypoczynku

-
1. Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
 2. W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
 3. W przypadku uczestnika niepełnoletniego.