

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wypoczynku

Nie dotyczy.

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku: **11.02.2024 do 17.02.2024 roku**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Dom Wypoczynkowy „Pod Taborem”

Os. Pod Taborem 2, 34-441 Niedzica

4. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym) **Nie dotyczy.**

5. Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą. **Nie dotyczy**

Warszawa, dnialuty 2024 r.

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. **Imię (imiona) i nazwisko**

.....

2. **Imiona i nazwiska rodziców**

.....

.....

3. **Data urodzenia dziecka**.....

4. **Adres**

zamieszkania.....

.....

5. **Adres zamieszkania (zameldowania) lub pobytu rodziców:**

.....

.....

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 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):

tęzec..... błonica.....
..... dur

inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Stowarzyszenie Kobiet Wiejskich „GOSPODYNIE”, zawartych w karcie kwalifikacyjnej, w zakresie organizacji i pobytu, w tym na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki oraz rozliczenia zimowiska (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)).

..... (data) (podpis
rodziców/opiekunów)

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

Postanawia się!):

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

.....
.....

Warszawa, luty 2024 r.
(data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał na zimowisku w Domu Wczasowym „ZAKOPIEC” ul. Jaszczurówka 23c, 34-500 Zakopane

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 11.02.2024 r. do dnia (dzień, miesiąc, rok) 17.02.2024 r.

17.02.2024..... *(data) (podpis kierownika wycieczki)*

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

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

Zakopane, 17.02.2024.....
wypoczynku)

(miejsowość, data) (podpis kierownika

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

Zakopane, 17.02.2024 r.....
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

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