

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

RODZIC / OPIEKUN PRAWNY WYPEŁNIA TYLKO SZARE POLA!

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. FORMA WYPOCZYNKU: Obóz przygodowo-sportowy

2. TERMIN WYPOCZYNKU:

23 lipca 2022r – 31 lipca 2022r

4 sierpnia 2022r – 13 sierpnia 2022r

14 sierpnia 2022r – 23 sierpnia 2022r

3. ADRES WYPOCZYNKU:

OW „Cztery Korty”, Okoniny Nadjeziorne 62, 89-530 Okoniny Nadjeziorne

OW „Żabinka”, Żabinka 24, 11-612 Kruklanki

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko: .....

2. Imiona i nazwiska rodziców: .....

3. Rok urodzenia uczestnika: .....

4. Numer PESEL uczestnika: .....

5. Adres zamieszkania: .....

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: .....

.....

7. Numer telefonu rodzica lub opiekuna prawnego: .....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym: .....

.....

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary): .....

.....

.....

.....

10. Informacje 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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę  
 odmówić skierowania na wycieczkę z powodu: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał na obozie w

- OW „Cztery Korty”, Okoniny Nadziejorne 62, 89-530 Okoniny Nadziejorne  
 OW „Żabinka”, Żabinka 24, 11-612 Krukłanki

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

---

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

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

---

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

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

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)