

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNEKU

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYPOCZYNEKU (wypełnia organizator)

FORMA	OBÓZ	KOLONIA
MIEJSCE WYPOCZYNEKU	KRAJ	MIEJSCE
TERMIN	OD	DO

DANE UCZESTNIKA WYJAZDU (wypełnia rodzic/ opiekun prawny lub pełnoletni uczestnik)

IMIĘ I NAZWISKO			DANE KONTAKTOWE	TELEFON		
	ADRES ZAMIESZKANIA	MIEJSCOWOŚĆ			E-MAIL	
				DATA URODZENIA		
		KOD POCZTOWY		NR PESEL		
	ULICA I NUMER		NR I SERIA dowodu osobistego/ paszportu			

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKA WYJAZDU

IMIONA I NAZWISKA	1		DANE KONTAKTOWE	TELEFON	1
	2			TELEFON	2
ADRES ZAMIESZKANIA	MIEJSCOWOŚĆ			E-MAIL	1
	KOD POCZTOWY			E-MAIL	2
	ULICA I NUMER				

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

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

Dane 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.)).

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA	
Postanawia się:	
- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę	- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu na:
	data i podpis organizatora wycieczki

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI	
- uczestnik przebywał	od dniado dnia
	data i podpis kierownika wycieczki

INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE	
	data i podpis kierownika wycieczki

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI	
	data i podpis wychowawcy