# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU BISKUPIN 2019

**WYPEŁNIA RODZIC**

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:
kolonia
~~zimowisko~~
~~obóz~~
~~biwak~~
~~inna forma wypoczynku~~
~~*(proszę podać formę)*~~

2. Termin wypoczynku **18.08.2019 r. – 27.08.2019 r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: **Przystań Biskupińska**, Biskupin 30, 88-410 Gąsawa, tel. 52 302 50 02

Kraków dn. ……..
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka
……

2. Imiona i nazwiska rodziców
……

imię i nazwisko ojca

……

imię i nazwisko matki

3. Data i miejsce urodzenia dziecka
……

4. Adres zamieszkania dziecka
……

……

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców w trakcie trwania kolonii muzycznej
……

……

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 dołączeniem kserokopii książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec ……

błonica……

dur ……

inne……

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

……

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem kolonii i akceptuję jego treść.

**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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych)**

……

(data) (podpis prawnego opiekuna uczestnika wypoczynku)

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU BISKUPIN 2019

**WYPEŁNIA ORGANIZATOR**

## III. 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

.....

.....

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w ośrodku Przystań Biskupińska, Biskupin 30, 88-410 Gąsawa.

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

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.
Dziennik Ustaw – 40 – Poz. 452