

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, półkolonia, inna forma- wpisać właściwe):

.....

Termin wycieczki: od do.....

Adres i miejsce lokalizacji wycieczki:.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym:

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna:

3. Data urodzenia: 4. Nr PESEL:

5. Adres rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer tel osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, 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): tężec, błonica dur inne

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Organizatora o wszelkich zmianach ich dotyczących.

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 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz. 1000)

.....
data

.....
podpis obojga rodziców

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie artykułu 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tj. Dz.U. 2006 nr 90 poz 631 z późn. zmianami) wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego dziecka przez Organizatora wycieczki, w formie fotografii analogowej/cyfrowej, filmu, w ramach sesji fotograficznej prowadzonej w trakcie trwania kolonii/obozu. Ponadto wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na rozpowszechnianie przez organizatora oraz podmioty z nim współpracujące wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej/cyfrowej lub filmu, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych za pośrednictwem dowolnego medium.

**niepotrzebne skreślić*

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

UWAGA! Wypełnioną Kartę Kwalifikacyjną należy dostarczyć do biura na 30 dni przed datą rozpoczęcia kolonii/obozu.

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

Postanawia się:

O zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

O odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

.....
data

.....
podpis organizatora wypoczynku

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

Uczestnik przebywał na (adres i miejsce wypoczynku):

.....

od dnia do dnia 20..... r.

.....
miejscowość, data

.....
podpis kierownika placówki

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

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

.....
miejscowość, data

.....
podpis lekarza lub pielęgniarki

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
miejscowość, data

.....
podpis wychowawcy