

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Półkolonie w Megafitstudio (Zamkowa 29, Ostrzeszów)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:

- Kolonia,
- Zimowisko
- Biwak
- Półkolonia

2. Termin wycieczki –

3. Organizator wycieczki:

Fit-2 Joanna Bąk
Sąsiedzka 9, 63-500 Ostrzeszów
NIP: 5140130627

4. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Megafitstudio, Zamkowa 29, 63-500 Ostrzeszów

Ostrzeszów,

,

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1) Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2) Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

.....

.....

3) Data urodzenia i PESEL

.....

.....

4) Adres zamieszkania

.....

5) Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

.....

6) Numer telefonu rodziców lub numer telefonu 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) – można wpisać zgodnie z kalendarzem szczepień, jeśli tak jest lub nieszczepione, jeśli tak jest. Chodzi o podanie informacji.

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.))

.....
.....
(data)

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

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
(adres miejsca wypoczynku) 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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....

.....

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....

.....

(data)

(podpis wychowawcy)