

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki – półkolonia
2. Termin wycieczki – od do
Turnus
3. Adres wycieczki – Prudnicki Ośrodek Kultury i Biblioteki
Publicznej w Prudniku ul. Kościuszki 1A, 48-200 Prudnik

Prudnik, 2023 r.
(miejsowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Data urodzenia
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
7. Numer telefonu rodziców (opiekunów) w czasie trwania wycieczki

8. Informacje 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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary).

10. Dane o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień).

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU DZIECKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się (właściwie zaznaczyć znakiem „X”) :

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

(data)

(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał na półkoloniach w Prudnickim Ośrodku Kultury
i Biblioteki Publicznej w Prudniku, ul. Kościuszki 1A,48-200 Prudnik
od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA
WYPOCZYNKU ORAZ CHOROBAH PRZEBITYCH W TRAKCIE
JEGO TRWANIA**

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartej w karcie
kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zabezpieczenia bezpieczeństwa
i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 uczestnika wypoczynku)