**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**
 |

1. Forma wypoczynku…………………..
2. Termin wypoczynku ......................– ......................................
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ............................................. |  |  | .............................................................. |
| (miejscowość, data) |  |  | (podpis organizatora wypoczynku) |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**
 |

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

1. Imiona i nazwiska rodziców

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

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

1. Rok urodzenia .......................................................
2. Adres zamieszkania................................................................................................................
3. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

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

1. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ...........................................................................................
2. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

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

1. 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 przedstawienie książeczki zdrowia
z aktualnym wpisem szczepień):

tężec: ................................ dur.............................................................

błonica: ….................................... inne ........................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| numer PESEL uczestnika wypoczynku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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** **29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .................................. |  | ................................................................................................ |
| (data) |  | (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku) |

|  |
| --- |
| 1. **DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA** **WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**
 |

Postanawia się1):

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

…………………………………. …………………………………

data podpis organizatora

|  |
| --- |
| 1. **POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA** **WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**
 |

Uczestnik przebywał  **…………………………………………………………**

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia **……….**do dnia **……………..**

…………………………………. …………………………………

data podpis kierownika wypoczynku

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA** **WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH** **W JEGO TRAKCIE**
 |

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

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

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

…………………………………. …………………………………

Data, miejscowość 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.