

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII 2019

Termin i forma wypoczynku:

- A) 24.06 – 28.06.2019 - półkolonia
- B) 01.07 – 05.07.2019 - półkolonia
- C) 08.07 – 12.07.2019 - półkolonia

Adres wypoczynku: **Europejska Szkoła Podstawowa dr Rahn, Zielona Góra, ul. Sienkiewicza 36**

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. PESEL data i miejsce urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów

.....

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 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

.....

.....

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

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

**DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA
WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI**

Postanawia się ¹⁾:

- a) zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- b) odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

**POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA
WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI**

Uczestnik przebywał na półkolonii w Europejskiej Szkole Podstawowej dr Rahn w Zielonej Górze, przy

ul. Sienkiewicza 36 od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

**INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA
WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH
W JEGO TRAKCIE**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

**INFORMACJE I SPOSTRZEZENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE
UCZESTNIKA WYCIECZKI**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.