

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

ZIMOWISKO – HARTOWIEC 30.01-02.02.2020 r.

## Informacja dotycząca wycieczki

### 1. Forma wycieczki:

	kolonia
<b>X</b>	zimowisko
	obóz
	biwak
	półkolonia
	inne.....

2. Termin wycieczki: 30.01.- 02.02.2020 r.

3. Adres wycieczki: Diecezjalny Dom Rekolekcyjny Diecezji Toruńskiej, Hartowiec 25, 13 – 220 Rybno

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym.....

.....

Nazwa kraju wycieczki organizowanego za granicą.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora)

---

## Informacja dotycząca uczestnika wycieczki:

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

3. Rok urodzenia.....

4. Adres zamieszkania.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....

.....

6. Numer telefonu rodziców.....

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.....

oraz 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)

### DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się

<input type="checkbox"/>	zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
<input type="checkbox"/>	odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu ..... .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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)

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

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

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)