

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. **Forma wycieczki:** Obóz sportowy                      2. **Organizator:** KS Tebek  
3. **Adres placówki:** Ośrodek Bryza/Lazy                      4. **Czas trwania:** Turnus I 04-14.08.2018 / Turnus II 15-28.08.2018

Warszawa 2018-03-15

.....  
miejsowość, data

Tomasz Pyciarz

.....  
podpis organizatora wycieczki

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka ..... 2. Rok urodzenia .....
3. Adres zamieszkania ..... 4. PESEL .....
5. Imiona i nazwiska rodziców .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców w czasie trwania wycieczki .....
- ..... telefon (y) .....
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).
- .....
- .....
- .....
- 9 Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
- tęzec .....
- błonnica .....
- dur .....
- inne .....

Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów. 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.).

.....  
(miejsowość, data)

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

