

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: zgrupowanie sportowe
2. Termin wypoczynku:.....
3. Adres wypoczynku , miejsce lokalizacji wypoczynku:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(wypełnia rodzic/opiekun)

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imiona rodziców/opiekunów.....
3. Rok urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów.....
6. Numer telefonu rodziców/opiekunów.....
e-mail.....
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):
tęzec błonicadur..... inne.....

numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

UWAGA!!! ZA SPRZĘT ELEKTRONICZNY I SPORTOWY POWIEŻONY DZIECIOM, ORGANIZATORZY I WYCHOWAWCY NIE ODPOWIADAJĄ.

Stwierdzam, że zapoznałem(am) się z powyższymi punktami dokonałem(am) świadomego wyboru i podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie pobytu dziecka w placówce 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 matki, ojca lub opiekuna)