

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki1) **OBÓZ SPORTÓW WODNYCH**

2. Termin wycieczki ..... – .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....

.....

(miejsce, data)

(podpis organizatora wycieczki)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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 lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....

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)

.....

.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęžec .....

błonica .....

dur .....

inne .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki .... .. .

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.)).

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

---

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI Postanawia się1):**

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę  
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
(data) (podpis organizatora wycieczki)

---

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

Uczestnik przebywał

.....  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) .....do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data) (podpis kierownika wycieczki)

---

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

(miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
(miejscowość data) (podpis kierownika wycieczki)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI**

.....  
.....  
.....  
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

.....  
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka .....

w zajęciach ruchowych podczas obozu sportowego w Sianożętach, organizowanego przez Środowiskowo-Lekarskie WOPR, w szczególności w zajęciach w Parku Linowym w Ustroniu Morskim, pływaniu na bananie i lub kole holowanym za łodzią motorową, a także na samodzielne poruszanie się po Kołobrzegu w czasie wolnym podczas zorganizowanej wycieczki , oraz publikację wizerunku na stronie internetowej i profilu FB naszego stowarzyszenia.

.....