

V. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

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

.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku

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

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



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacja organizatora wypoczynku

1. Forma placówki wypoczynku
OBÓZ NAUKOWY STACJONARNY
2. Miejsce wypoczynku – Załakowo 18a, 83-342 Sierakowice
3. Czas trwania- –

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Imiona i nazwiska rodziców:
.....
.....
3. Data urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:
6. Numer telefonu rodziców:.....
.....
7. Informacje 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 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data) (podpis rodziców)

III. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku

Postanawia się:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- ☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu
.....
.....
.....
.....

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. 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)