

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU Mrzeżyno 2021

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki<sup>1</sup>

- kolonia
- zimowisko
- obóz sportowy**
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki ..... (proszę podać formę)

2. Termin wycieczki: **28.07 -07.08.2021**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

SP z Oddziałami Integracyjnymi, ul. Tysiąclecia 32, 72-330 Mrzeżyno

**Wałcz, 09.08.2021**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>2</sup> .....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki czasie trwania wycieczki: .....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....  
.....

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć „X”

<sup>2</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego

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):

- Tężec ..... \* Błotnica .....
- 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 WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się<sup>3</sup>:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora)

<sup>3</sup> Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

#### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał: **72-330 Mrzeżyno, ul. Tysiąclecia 32**  
( adres miejsca wypoczynku)

Od dnia ( dzień, miesiąc, rok) **28.07.2021** do dnia ( dzień, miesiąc, rok) **7.08.2021**

Mrzeżyno

.....  
( data)

.....  
( podpis kierownika wypoczynku)

#### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Mrzeżyno

.....  
( miejscowość, data)

.....  
( podpis kierownika wypoczynku)

#### VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Mrzeżyno

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( podpis wychowawcy wypoczynku)