

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU ZIMOWEGO ORGANIZOWANEGO PRZEZ STOWARZYSZENIE KANON

## I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: półkolonia zimowa
2. Termin wypoczynku: 17.01.2022 – 21.01.2022
3. Adres placówki: 33-101 Tarnów, ul. Zbylitowska 5

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania .....
- .....
5. Imiona i nazwiska rodziców .....
6. Numer telefonu rodziców lub opiekunów .....
7. Adres rodziców lub opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku (jeśli inny niż podany wyżej adres zamieszkania) .....
- .....
- .....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....
- .....
- .....
- .....
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym (np. Zespół Aspergera, Autyzm, ADHD) 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 .....

III. 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 rodzica/opiekuna)

#### IV. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

( w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....

(data)

.....

podpis wychowawcy lub rodzica/opiekuna)

#### V. 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

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora)

## VI. POTWIERDZENIE 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)

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

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

.....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

## VIII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

## IX. ZGODA NA PRZEJAZD KOMUNIKACJĄ MIEJSKĄ

Wyrażam zgodę na przejazdy komunikacją miejską z placówki, w której odbywają się półkolonie do miejsca realizacji wybranych atrakcji zawartych w programie półkolonii.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)