

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU ZIMOWEGO
ORGANIZOWANEGO PRZEZ STOWARZYSZENIE KANON**

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: półkolonia zimowa 2025
2. Termin wypoczynku: 20 – 24 stycznia 2025
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

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

.....
(miejscowość, 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 CHOROBAH 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)