

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **Obóz językowy z językiem angielskim**
2. Termin wypoczynku: **od 1 lipca do 21 lipca 2018 r.**
3. Adres wypoczynku: **Zespół Szkół Ekonomicznych
im. ks. Janusza St. Pasierba
ul. Gdańska 17, 83-110 Tczew**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Data urodzenia
4. Adres zamieszkania
telefon
5. Nazwa i adres szkoły klasa.....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
Numer telefonu
7. Numer telefonu rodziców (lub osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika) w czasie trwania wypoczynku.....
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 i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
.....
.....

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

tężec

błonica

dur

inne

.....
.....

11. 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 rodzica/pełnoletniego uczestnika)

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu uczestnika w wysokości zł słownie.....

.....

Stwierdzam, że podałam/podałem wszystkie znane mi informacje o uczestniku wycieczki, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki uczestnikowi w czasie trwania wycieczki.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/pełnoletniego uczestnika)

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 wycieczki)

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

Uczestnik przebywał na Obozie językowym z językiem angielskim organizowanym w Zespole Szkół Ekonomicznych w Tczewie, ul. Gdańska 17 od dnia
do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Upoważnienie

Upoważniam pracowników pedagogicznych **Obozu językowego z językiem angielskim** w Tczewie do organizowania i odbywania wizyt u lekarza POZ lub lekarza specjalisty, w razie pogorszenia się stanu zdrowia mojego dziecka