

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

---

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **Obóz językowy z językiem angielskim**
2. Termin wypoczynku: **od 26 czerwca do 16 lipca 2016 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 .....

blonica .....

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 wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu .....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)