**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

# I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

 Forma wypoczynku1)

|  |  |
| --- | --- |
|   | kolonia |
|  | zimowisko |
|  | obóz |
|  | biwak |
|  | Półkolonia |
|  | inna forma wypoczynku: Warszawski Program Zima w mieście - feryjna placówka edukacyjna  *(proszę podać formę)* |

1. Termin wypoczynku .................................. – ...........................................
2. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku ….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….……………………….…………………………………………………………………………

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2) …………….…………………………………………………………………………………………………

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ………………..………………….……………………….……………………….

…………………………………….. …………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

# -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko ...............................................................................................................................................................................................................
2. Imiona i nazwiska rodziców .........................................................................................................................................................................................................
3. Rok urodzenia ………………………………………………………………..………………….…….….………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania..…………………………………………….…………………………………………………………………………………………………
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3) …………….……………………………………………………………………….……………………………

…………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………………

1. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania

wypoczynku ……………..……………………………………………………………………..………………………………….………………………….…………

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

 …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

1. 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)

 ………………………………………………………………………….………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………….………………………………………………………………

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

tężec ……………………………..….……………… błonica ……………….…………..…….……………… dur …………..………………………………………

inne …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………

…………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

**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.)).**

**Jednocześnie wyrażam zgodę na ewentualne leczenie ambulatoryjne lub hospitalizację mojego dziecka.**

………………………………… ………………………………….…………………………………………… (data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

# -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

 Postanawia się1):

|  |  |
| --- | --- |
|   | zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek  |
|  | odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu: |

…………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………..……… ……………………….……………………………………………………….. (data) (podpis organizatora wypoczynku)

# -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU 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)

# -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKAWYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………..……… ………….……………………………………………………….. (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

# -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| ……………………………………………..………  | ……………………….………………………………………………………..  |
| (miejscowość, data) |  (podpis wychowawcy wypoczynku)  |

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.