KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: OBÓZ LETNI JUDO 2024
2. Termin wypoczynku 20.08.2023-27.08.2024
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Ośrodek „Paleo” ul. Wyzwolenia 86, 84-120 Władysławowo

....

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

   ……

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

   ……

   ……

3. PESEL ……

4. Wiek ……

5. Adres zamieszkania

……

……..……..

6. Adres pobytu rodziców/opiekunów w czasie trwania wypoczynku

……
……

7. Numer telefonu rodziców/opiekunów w czasie trwania wypoczynku

……

8. Dane dotyczące pełnoletnich osób upoważnionych do odbioru uczestnika wypoczynku (imię i nazwisko, telefon, stopień pokrewieństwa).

……
……
……
.....

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

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

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę autobusem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary).

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

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

tężec.....

błonica.....

inne ..... .

.....

Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

……

(data i podpis rodziców)

Oświadczam, iż zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych przez UKS Gokyo Judo.

……

(data i podpis rodziców)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do wykonania umowy w zakresie organizacji wypoczynku, w tym zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa.

……

(data i podpis rodziców)

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 i 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 i podpis kierownika wypoczynku)

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

……

……

……

……

(data i podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

……

……

……

……

(data i podpis kierownika wypoczynku)