

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

kolonia zimowisko obóz biwak półkolonia inna forma wypoczynku: obóz jeździecki

proszę podać formę

2. Termin wypoczynku:

Od: Do:

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Klub Jeździecki „Deresz”, Nowy Dwór 51, 86 - 010 Koronowo, woj. kujawsko-pomorskie

Nowy Dwór, dnia

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona): 2. Nazwisko:

3. Imiona i nazwiska rodziców:

4. Data urodzenia:

5. Adres zamieszkania:

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

7. Numery telefonu rodziców:

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku:

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie:

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

tężec: błonica: dur: inne:

Stwierdzam, że podałam(tem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wypoczynku. Wyrażam zgodę na uprawianie przez dziecko wszystkich dyscyplin sportowych (aktywności) zawartych w ofercie.

11. 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.).

12. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku uczestnika w wysokości: złotych.

Data:

.....
(podpis rodziców lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Nowy Dwór, dnia
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał od , do
(adres miejsca wypoczynku) (dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Nowy Dwór, dnia
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

Nowy Dwór, dnia
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Nowy Dwór, dnia
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)