

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNIKU

1. Forma wycieczki: zgrupowanie sportowe
2. Termin wycieczki:
3. Adres wycieczki , miejsce lokalizacji wycieczki:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

(wypełnia rodzic/opiekun)

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imiona rodziców/opiekunów
3. Rok urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów
6. Numer telefonu rodziców/opiekunów.....
e-mail.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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):
tęžec błonicadur..... inne.....

numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IV. SPRZĘT NARCIARSKI posiada

Buty narciarskie TAK NIE* (rozmiar buta.....)

Narty TAK NIE* (wzrost dziecka.....)

(Kask obowiązkowo własny)

Wypożyczamy sprzęt narciarski na miejscu TAK NIE*

*niewłaściwe skreślić

UWAGA!!! ZA SPRZĘT ELEKTRONICZNY POWIĘŻONY DZIECIOM, ORGANIZATORZY I WYCHOWAWCY NIE ODPOWIADAJĄ.

Stwierdzam, że zapoznałem(am) się z powyższymi punktami dokonałem(am) świadomego wyboru i podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie pobytu dziecka w placówce 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 matki, ojca lub opiekuna)