

**KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWO –
REKREACYJNEGO LATO
Z ZAPASAMI
WYDMINY 23.06-03.07.2018 r.**

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

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

ORGANIZATOR : UKS Talent Białoleka. 03 -138 Warszawa,
ul. Strumykowa21A

INFORMACJA ORGANIZATORA OBOZU SPORTOWEGO:

Adres placówki: Dom Wczasowy "Pod Bocianem"11-510 Wydminy ul.Suwalska 15,
tel. (087)421-06-66

Termin: 23.06- 03.07.2018r.

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 rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

(miejsce, data)

(podpis wychowawcy wycieczki)

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 stałe 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.....
dług.....
inne.....
.....

oraz 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.).

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych przez Uczniowski Klub Sportowy Talent Białoleka Warszawa ul. Strumykowa 21 a 03-138 Warszawa zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014, poz. 1182)

.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIEZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIEZKI DO UDZIALU W WYCIEZCE

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakami/:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....
..... (data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki).....
.....
od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

..... (data) (podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIEZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIEZKI W CZASIE TRWANIA WYCIEZKI ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
..... (miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)