**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku1)

kolonia

**X**zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wypoczynku ………………………………………

 *(proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku **9.02 – 17.02.2020**.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: ***Ośrodek Hotel Jano Jaworzynka Krężelka***.

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2) – nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą – nie dotyczy.

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

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

…………………………………………………………………………………..

1. Imiona i nazwiska rodziców

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

……………………………………………………………………………….

3. Rok urodzenia …..………………….……….…….

4. Adres zamieszkania ……………………………..………………………………………………………….………..………

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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

8. 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, czynosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisemszczepień):

tężec ……………………………………………………………………………………………..….

błonica ….…………………………………………………………………………………………..

dur …………………………………………………………………………………….…….………

inne…………………………………………………………………………………………………….

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

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku: 

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzebyniezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).Jednocześnie wyrażam zgodę na umieszczanie na stronie internetowej Stowarzyszenia zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć w trakcie zimowiska.**

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

(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 UCZESTNIKA**

**WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCHW JEGO TRAKCIE**

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

**UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)