

DOKUMENTY ODEBRAŁ i SPRAWDZIŁ sprzedawca
imię i nazwisko



.....
Pieczęć organizatora

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **PÓLKOLONIE** 2. Adres wycieczki: **AQUAPARK ul. Grottgera 4, 64-920 PIŁA**

3. Termin wycieczki (turnusu 5 dni) od do

Piła dnia 2018

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:

2. Imiona i nazwiska rodziców:

3. Rok urodzenia dziecka:

4. Adres zamieszkania dziecka:

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

6. Numer telefonu rodziców: 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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

Szczepienia ochronne (wraz z podaniem roku lub przedstawienie /kserokopia/ książeczki zdrowia z aktualnym wpisem
Szczepień):

Tężec:

Błonica:

Dur:

Inne:

.....

NUMER PESEL uczestnika wycieczki:

9. Poziom umiejętności pływackich uczestnika wycieczki: początkujący / średni / zaawansowany.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. /Dz.U. UEL 119 z 04.05.2016 r. z późn. zm./)

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

***niepotrzebne skreślić**

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę*
2. Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu na:*

.....

.....
(podpis organizatora)

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

Uczestnik przebywał w **Aquapark ul. A. Grottgera 4, 64-920 PIŁA „PÓLKOLONIE”**

TURNUS nr od dnia do dnia 2018 roku.

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(data)

.....
(podpis: wychowawcy wycieczki)