**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku1)

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wypoczynku ……………………………………… (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku ............................... – ........................................

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2) ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ………………..…………………………….

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

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku) .

**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 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 potrzebach wynikających 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, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

tężec .........................................................................................................................................................

błonica ......................................................................................................................................................

dur.............................................................................................................................................................

inne ...........................................................................................................................................................

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

oraz 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.)).**

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

(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 PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku) .

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

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

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

.................................... ......................................................................... (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku) .

–––––––––––––––

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.