

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki<sup>1)</sup>
- kolonia
  - zimowisko
  - obóz
  - biviak
  - półkolonia
  - inna forma wycieczki .....  
*(proszę podać formę)*

2. Termin wycieczki ..... - .....  
.....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki  
.....  
.....

Tęta wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>  
.....  
.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanego za granicą  
.....

**Fundacja**  
**"SZANSA DLA GMIN"**  
Al. Jerolimskie 11/19 lok. 14  
00-508 Warszawa  
NIP 701 048-17-34  
**PREZES**  
**Jan Szebecki**  
(podpis organizatora wycieczki)

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<sup>3)</sup>  
.....  
.....

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

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 o szczepieniach):

tyżec .....

blonica .....

dżw .....

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.)).

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

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

- Postanawia się<sup>1)</sup>:
- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
  - odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

**PREZES**

Fundacja „SZANSA DLA GMIN” (podpis organizatora wycieczki)

Al. Jerozolimskie 11/19 lok. 14  
00-508 Warszawa  
Mik. 101 018 17 31

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

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

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

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

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

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

.....  
(miejsowość, data) .....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”  
<sup>2)</sup> W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.  
<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.