**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku

* kolonia
* zimowisko
* obóz
* biwak
* półkolonia
* inna forma wypoczynku ………………………………………

 *(proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku **20.08.2017 – 26.08.2017**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**DW Zielona Gospoda**

**ul. Dolina Czerwienia 11, 58-562 Przesieka**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym - nie dotyczy

Warszawa,12.06.2017

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

2. Czy uczeń podczas obozu będzie miał ze sobą telefon komórkowy: NIE / TAK Nr .............................

3. Czy uczeń podczas obozu będzie miał ze sobą paszport (dowód osobisty): NIE / TAK Nr .............................

4. Nr PESEL: ...........................................................

5. Imiona i nazwiska rodziców

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

6. Rok urodzenia ………………………………………………………………..………………….……….……

7. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….………..……….....

8. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców)

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………

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

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

11. 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......................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**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 się):

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

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

(data (podpis organizatora wypoczynku)