



# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku <sup>1)</sup>

- kolonia
- zimowisko
- obóz sportowy (piłkarski)
- biwak
- półkolonia
- inna forma wypoczynku .....

(proszę podać formę )

2. Termin wypoczynku : **19.08.2023 – 27.08.2023**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**JANUSZKOWO SPORT RESORT Januszkowo 27, 13 – 124 Kozłowo**

**Nr tel. 666 817 029**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup> : NIE DOTYCZY

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą: NIE DOTYCZY

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJA DOTYCZĄCA 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 wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

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 szczepień ) :

tężec .....  
błonica.....  
dur .....  
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 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. 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 wycieczki na wycieczkę ze względu

.....  
.....

.....  
.....  
(data) (podpis organizatora wycieczki )

---

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

Uczestnik przebywał :  
JANUSZKOWO SPORT RESORT Januszkowo 27, 13 – 124 Kozłowo

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 19.08.2023 do dnia (dzień, miesiąc, rok) 27.08.2023

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku )

---

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

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

.....  
(miejscowość ,data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku )

---

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku )

- 
1. Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
  2. W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
  3. W przypadku uczestnika niepełnoletniego.