

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

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

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki .....

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki: 15.08.2022 - 22.08.2022 r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Sieraków 64-410, ul. Poznańska 27, Sierakowskie Centrum Sportowo Szkoleniowe TKKF

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

Brak. Obóz stacjonarny.

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą:

Obóz na terenie Polski

Żnin, 20.06.2022 r.  
(miejsce, data)

(podpis organizatora wycieczki)

## II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia uczestnika wycieczki

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 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 WYPOCZYUNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYUNKU**

Postanawia się<sup>1)</sup>

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek  
 odmówić skierowania uczestnika wypoczynku na wypoczynek ze względu

.....  
.....  
15.08.2022 r.  
(data)

Piotr Btasayk  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

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

Uczestnik przebywał: 64-410 Sieraków, Poznańska 27, Ośrodek TKKF  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 15.08.2022 r. do dnia (dzień, miesiąc, rok) 22.08.2022 r.

22.08.2022 r.  
(data)

Piotr Btasayk  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

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

Sieraków, 22.08.2022 r.  
(miejscowość, data)

Piotr Btasayk  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

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

Sieraków, 22.08.2022 r.  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

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