

## 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: 30.07.2023 - 09.08.2023 r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

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

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

Brak. Obóz stacyjny.

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą: -

Żnin, 20.06.2023 r.  
(miejsowość, data)

*Piotr Btasayk*

(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 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 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

30.07.2023 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) 30.07.2023 r. do dnia (dzień, miesiąc, rok) 09.08.2023 r.

09.08.2023 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, 09.08.2023 r.  
(miejscowość, data)

*Piotr Btasayk*  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

Sieraków, 09.08.2023 r.  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

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