



**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA LETNIEGO WYPOCZYNKU
ORGANIZOWANEGO PRZEZ STOWARZYSZENIE KANON
„LATO W MIĘŚCIE NIE MUSI BYĆ NUDNE”**

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: półkolonia letnia 2025
2. Termin wypoczynku: 14-18 lipca 2025
3. Adres placówki: 33-101 Tarnów, ul. Zbylitowska 5 / MOST /

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data urodzenia
3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania
.....
5. Imiona i nazwiska rodziców
6. Numer telefonu rodziców lub opiekunów
7. Adres rodziców lub opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku (jeśli inny niż podany wyżej adres zamieszkania)
.....
.....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym (np. Zespół Aspergera, Autyzm, ADHD) 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

.....

III. 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 rodzica/opiekuna)

IV. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....
(data)

.....
podpis wychowawcy lub rodzica/opiekuna) **V.**

V. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- ☐ Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- ☐ Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

(podpis organizatora)

Uczestnik przebywał

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

(podpis kierownika wypoczynku)

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypożyczalni)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

(podpis rodzica/opiekuna)