

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Organizator: KSW KYOKUSHIN, 05-220 Zielonka, ul. Łukasińskiego 1/3
Serwy, gmina Płaska, Ośrodek ProSerwy, 28.06 - 6.07.2025 r.

II. Wniosek i zgoda rodziców opiekunów na skierowanie dziecka na wypoczynek.

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania dziecka
4. Adres zamieszkania lub pobytu opiekunów
5. Kontakt i tel. do opiekunów
- Adres e-mail.....
6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku,
w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania
społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

7. Istotne dane i informacje opiekunów dziecka 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). Niezbędne wskazania dotyczące zdrowia, choroby, urazy.

Informacja o szczepieniach ochronnych (podać rok lub przedstawienie aktualnej książeczki)

teżec błonica dur

inne

[illegible]

****Stwierdzam, iż podałam (-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka podczas wypoczynku. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wypoczynku. Wyrażam zgodę na podstawową opiekę medyczną nad dzieckiem podczas wyjazdu. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach związanych z działalnością Klubu. *Akceptuję regulaminy obozowe, zarządzenia organizatorów i aktualne przepisy reżimu sanitarnego.**

(Miejscowość, Data)

(Podpis Rodziców*/Opiekunów**)

(Podpis Uczestnika Obozu*)
(Akceptacja regulamin obozu)

****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.).**

III. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika do udziału w wycieczce.

(podpis)

IV. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika w miejscu wypoczynku.

(podpis)

V. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie.

(podpis)

VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku.

(Miejscowość, Data)

.....
(podpis)

Informacje dodatkowe:

.....

.....

.....

.....