

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU numer

Typ: * **Półkolonie żeglarskie 6-12 lat Gdańsk** *

Termin imprezy:

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku:	Baza:	Czas trwania wypoczynku:
PÓŁKOLONIA	Przystań Nadwiślańska, Wyspa Sobieszewska	
Miejsce, data.....		Podpis organizatora wypoczynku:

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

Imię i nazwisko dziecka:	Pesel:	Tel. dziecka:	Tel. rodzica:	Data urodzenia:

Adres zamieszkania dziecka:	Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

Nazwa i adres szkoły:	Klasa:

Miejscowość i data (dd-mm-rrrr):	Podpis rodzica lub opiekuna:

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy ma jakieś fobie, czy czegoś nie lubi, czegoś się boi)

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.	Data (dd-mm-rrrr) i podpis rodzica lub opiekuna:

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień. Szczepienia ochronne:

tężec	błonica	dur	inne:
rok:	rok:	rok:	rok:
Data (dd-mm-rrrr) i podpis rodzica lub opiekuna:			

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:	
Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek	Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:
Data (dd-mm-rrrr) i podpis kierownika kolonii:	

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na półkoloniach żeglarskich organizowanym przez:..... na terenie:.....

Od dnia:	do dnia:	Podpis kierownika kolonii:
----------	----------	----------------------------

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.	
Miejscowość i data (dd-mm-rrrr):	Podpis wychowawcy-instruktora:

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

Miejscowość i data (dd-mm-rrrr):	Podpis wychowawcy-instruktora:

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć mojego dziecka związanych z uczestnictwem na obozie żeglarskim na stronie internetowej Szkoła Żeglarstwa Szekla Biuro Turystyki Aktywnej Sp. z o. o”

Miejscowość i data (dd-mm-rrrr):	Podpis rodzica lub opiekuna:
----------------------------------	------------------------------