

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy)

/pieczęć organizatora/

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGRUPOWANIA

1. Forma /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

- kolonia biwak
 zimowisko półkolonia
 obóz
 inna forma **ZGRUPOWANIE SPORTOWE**

(proszę podać formę)

2. Termin zgrupowania 04.07 - 11.07.2020

3. Adres, miejsce lokalizacji zgrupowania OKW "Bursztyn", ul. Wczasowa 2, 72-415 Międzywodzie

Trasa zgrupowania o charakterze wędrownym **NIE DOTYCZY**

.....
.....
Nazwa kraju w przypadku zgrupowania organizowanego za granicą **NIE DOTYCZY**

ZIELONA GÓRA, 17.06.2020

(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika , w czasie trwania zgrupowania

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika zgrupowania, 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 stale 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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zgrupowania (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.), oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r.

.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W ZGRUPOWANIU

Postanawia się/właściwe zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na zgrupowanie

odmówić skierowania uczestnika na ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU ZGRUPOWANIA

Uczestnik przebywał (adres miejsca).....

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika)

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika)