

/pieczęć organizatora/

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGRUPOWANIA

1. Forma wypoczynku /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

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

2. Termin zgrupowania **06.07.2020-14.07.2020**

3. Adres, miejsce lokalizacji zgrupowania:

„MOSiK” Dziwnów, ul. Władysława Reymonta 10 72-420 Dziwnów

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym **NIE DOTYCZY**

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą **NIE DOTYCZY**

Zielona Góra, 17.06.2020

(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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 wypoczynku, w czasie trwania zgrupowania

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

8. Istotne dane 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)

.....o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec.....

blonica.....

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 zgrupowania)

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 zgrupowania)

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

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy zgrupowania)