/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**

1. Termin zgrupowania **01.08.2020-09.08.2020**
2. 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, 24.06.2020 ………………………………

 (miejscowość,data) (podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko ………………………….………………………………………….
2. Imiona i nazwiska rodziców ……………………………………………………...…………..

……………………………………………………………………………………..…………….

1. Rok urodzenia ……………………………………………………………………..…………
2. Adres zamieszkania ...........................................................…………..………………………
3. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

………………………………………………………………………………………………….

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

………………………………………………………………………………………………….

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

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. 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………………………………………………………….............................................................

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 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 CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

## VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

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

………………………………………………………………………………………………….

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

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

……………….………………… ……..………..…………………………

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy zgrupowania)