

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGRUPOWANIA

1. Forma

ZGRUPOWANIE SPORTOWE

2. Termin zgrupowania 04 -14.08.2023

3. Adres, miejsce lokalizacji zgrupowania Accademia Acrobatica, V.LE C.Colombo, 18 –
47042 Cesanetico

.....
Trasa zgrupowania o charakterze wędrownym **NIE DOTYCZY**

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

ZIELONA GÓRA, 26.07.2023
(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

/pieczęć organizatora/

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 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.....bł
onica.....d
ur.....
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 ZGRUPOWANIA ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika)