**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

 1. Forma wypoczynku: obóz sportowy 2. Termin wypoczynku ...............

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku :

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko……………………………………………………………………………………………..………..………

2. Imiona i nazwiska rodziców ………………………………………………………………………………………………………..… 3. Data urodzenia dziecka………………………………………………………………..………………….……….…………………..

4. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….………..……………………………….

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3) …………………………………………………………………………………

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

 Załącznik nr 6 WZÓR Dziennik Ustaw – 40 – Poz. 452 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 …………………………………………………………………………………

błonica …………………………………………………………………………….

dur …………………………………………………………………………………

 inne ………………………………………………………………………………

 **numer PESEL uczestnika wypoczynku**………………………………………………………………………………………

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

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

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU Postanawia się1): zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………… (data) (podpis organizatora wypoczynku) Dziennik Ustaw – 41 – Poz. 452

 IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU Uczestnik przebywał ......................................................................................................................................................... (adres miejsca wypoczynku) od dnia (dzień, miesiąc, rok) ....................................... do dnia (dzień, miesiąc, rok) ............................................................................................................................................ .................................................................................................. (data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU ............................................................................................................................................................................................. ......................................................................................................................................... ........................................................................ (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”. 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym. 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego. D

**Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem obozu , akceptuję wszystkie jego warunki i zobowiązuję się (mojego syna) do jego przestrzegania**

**………………………………………………………(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)**