

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki – obóz sportowo - taneczny
2. Termin wycieczki 13-22.08.2022 – 22.08.2022
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: Hotel Litwiński, ul. św. Krzysztofa 5, 33-312 Tęgorz
4. Organizator: Klub Sportowy Akademia Tańca AS Sosnowiec, Plac Kościuszki 5, 41-200 Sosnowiec

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców.....
3. Rok urodzenia .....
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki.....
5. Adres zamieszkania .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....

.....  
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....

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

.....  
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary).....

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

tęzec .....

błonica .....

inne .....

.....  
(data)

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

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

Postanawia się :

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

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

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.  
W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.  
W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**

1. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 oraz zasadami higieny podczas obozu tanecznego 13-22.08.2022, respektuję je i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka w obozie tanecznym, i jestem świadomy/ma ryzyka zarażenia mojego dziecka podczas obozu COVID-19.
3. W stosunku do organizatora obozu, kierownika i wychowawców nie będę wnosił/a żadnych roszczeń w przypadku ewentualnego zarażenia się mojego dziecka na COVID-19
4. Oświadczam, iż dziecko jest bez widocznych objawów chorobowych przypominających COVID-19
5. Deklaruję, iż ani ja, ani moi najbliżsi domownicy nie są objęci kwarantanną, a każdy z domowników nie ma objawów chorobowych przypominających COVID-19
6. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka na obozie tanecznym

.....  
(podpis rodzica/opiekuna uczestnika obozu)