

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **Obóz letni**
2. Termin wycieczki: **14-23.08.2020**
3. Adres wycieczki: **Hotel Litwiński, ul. Św. Krzysztofa 5, 33-312 Tęgorze**

Bielsko-Biała, 20.06.2020r.

(miejsce, data)



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
 6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki.....
 7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
 8. 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)
-o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tęzec.....błonica.....
dur.....inne

PESEL uczestnika wycieczki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (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 wycieczki)

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

Postanawia się:

1. zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

2. odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

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. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

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 14-23.06.2020, 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

.....

(miejscowość, data, podpis opiekuna dziecka)