

DOKUMENTY ODEBRAŁ i SPRAWDZIŁ .....  
imię i nazwisko



.....  
Pieczęć organizatora

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **PÓLKOLONIE**      2. Adres wypoczynku: **AQUAPARK ul. Grottgera 4, 64-920 PIŁA**

3. Termin wypoczynku (turnusu 5 dni) od. .... 2024 do. .... 2024

Piła dnia ..... 2024

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika: .....

2. Imiona i nazwiska rodziców: .....

3. Rok urodzenia dziecka: .....

4. Adres zamieszkania dziecka: .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: .....

6. Numer telefonu rodziców: ..... E-mail.....

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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) .....

.....  
.....

Szczepienia ochronne (wraz z podaniem roku lub przedstawienie /kserokopia/ książeczki zdrowia z aktualnym wpisem  
Szczepień):

**Tężec:** .....

**Błonica:** .....

**Dur:** .....

**Inne:** .....

.....

**NUMER PESEL uczestnika wycieczki:** .....

**9.Poziom umiejętności pływackich uczestnika wycieczki: początkujący / średni / zaawansowany.\***

**10.Oświadczenie rodzica/opiekuna o zapoznaniu się z treścią regulaminu półkolonii.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. /Dz.U. UEL 119 z 04.05.2016 r. z późn. zm./)

.....  
(data)

.....  
( podpis rodzica lub opiekuna)

**\*niepotrzebne skreślić**

---

### 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 wycieczkę ze względu na:\* .....
- .....

.....  
(podpis organizatora)

---

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał w **Aquapark ul. A. Grottgera 4, 64-920 PIŁA „PÓLKOLONIE”**

**TURNUS** nr ..... od dnia ..... do dnia ..... 2024 roku.

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

---

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

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

..... 2024  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

..... 2024  
(data)

.....  
(podpis: wychowawcy wypoczynku)