

KARTA KWALIFIKACYJNA  
UCZESTNIKA OBOZU



[www.taekwondo-kos-wol.pl](http://www.taekwondo-kos-wol.pl)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:

**Obóz sportowy taekwondo**

2. Termin: **03.08 - 10.08.2024**

3. Adres placówki:

**Ośrodek Wypoczynkowy "Kalina"**

**ul. Słoneczna 5, 72-351 Pogorzelica**

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć organizatora)

---

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data urodzenia ..... PESEL .....

4. Adres zamieszkania .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

.....

5. Telefon .....

6. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie .....

..... telefon .....

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

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.)).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

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

Postanawia się:

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

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora)

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

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia ..... do dnia .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika)

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

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika)

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

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

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy)