

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾:

- kolonia
 inna forma wycieczki

.....
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki **04.08.2021 – 13.08.2021**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

- **OŚRODEK WYPOCZYNKOWY "HARNAŚ" KACWIN UL. ŚW. ANNY 40**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym: ²⁾ **NIE DOTYCZY**

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą: **NIE DOTYCZY**

Kielce dn. 23.06.2021

(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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 rodziców³⁾

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 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 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 się¹⁾:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- 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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

.....
Miejscowość, data.....

Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że moje dziecko zgłoszone do udziału w kolonii letniej w miejscowości Kacwin O.W. HARNAŚ w dniach 04.08.2021 do 13.08.2021

- nie jest poddane kwarantannie lub izolacji

- nie występują objawy: gorączka powyżej 38°C, utrata węchu i smaku, kaszel lub uczucie duszności

Oświadczam, że jestem świadoma/y, że nie ma gwarancji, iż udział mojego dziecka w w/w kolonii nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem w trakcie turnusu kolonijnego, nie będę wnosić żadnych roszczeń wobec Organizatorów.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZBIÓRKA UCZESTNIKÓW WYPOCZYNKU W DNIU 04.08.2021 ROKU O GODZINIE 8,00 NA PARKINGU PRZY STDIONIE KORONY KIELCE /WEJŚCIE OD UL. ŚCIEGIENNEGO/

ODBIÓR UCZESTNIKÓW W DNIU 13.08.2021 OK. GODZINY 18,00