

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
WIP – Warsztat Widzicie Ile Potraficie
ZAŁĘCZE WIELKIE 13-16 sierpnia 2022 r.



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki: 13-08-2022 r. do 16-08-2022 r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Ośrodek Szkoleniowo – Wycieczkowy ZHP „Nadwarciański Gród”,

Załącze Wielkie 89, 98-335 Pątnów

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym:

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
.....

3. Rok urodzenia uczestnika:

--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania uczestnika:.....

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)

oraz 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.)).

.....
(data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU WYCIECZKI

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 na WIP - Warsztat Widzicie Ile Potraficie w Ośrodku Szkoleniowo-Wypoczynkowym ZHP „Nadwarciański Gród” w Załączu Wielkim 89, 98-335 Pątnów,

od dnia (dzień, miesiąc, rok)..... do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....

Data i podpis kierownika wypoczynku

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

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.