

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

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

.....  
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

## VII. WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONII/ZIMOWISKU

1. Uczestnik kolonii/zimowiska zobowiązany jest stosować się do regulaminu kolonii/zimowiska, ośrodka gdzie wycieczka jest organizowana oraz do poleceń wychowawcy.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
3. Na kolonii/zimowisku obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu oraz używania środków odurzających. Nie przestrzeganie w/w warunków spowoduje wydalenie uczestnika z kolonii/zimowiska.
4. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub w czasie pobytu na kolonii/zimowisku.

.....  
( data ) ( podpis rodzica / opiekuna )

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **ZIMOWISKO**
2. Adres wycieczki: **Dom Wycieczkowy „U Jędrka”  
Rybkówka 1A, 34-500 Zakopane**
3. Termin wycieczki: **28.01.2019r. – 06.02.2019r.**

.....  
(miejsowość, data) (pieczęć i podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....

2. Data urodzenia .....

3. Adres zamieszkania .....

4. Nazwa i adres szkoły .....  
klasa .....

5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na placówce wycieczki:

	Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)	Telefon kontaktowy
Ojca		
Matki		

.....  
(miejsowość i data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie przez Organizatora wycieczki moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka, w celu związanym z udziałem mojego dziecka w zimowisku (zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.).

.....  
(miejsowość i data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

7. 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):

tężec ....., błonica .....,

dur..... inne .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki .....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia mojego dziecka jako uczestnika wycieczki (zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.).**

.....  
(data)

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

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNYKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNYKU

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU W MIEJSCU WYPOCZYNYKU

Uczestnik przebywał

**Dom Wypoczynkowy „U Jędrka”**

**Rybkówka 1A, 34-500 Zakopane**

(forma i adres placówki)

od dnia **28 stycznia do 06 lutego 2019 roku.**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)