

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



SPORT CENTER

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ¹⁾

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki -

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

GOSŁAW SPORT CENTER

ul. Cisowa 6, 44-300 Wodzisław Śląski

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾

.....

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 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)

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień) :

tężec
błonica.....
dur
inne

.....
.....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)

.....
(data)

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

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

Postanawia się¹⁾

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika wypoczynku na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)



IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYUNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU W MIEJSCU WYPOCZYUNKU

V.

Uczestnik przebywał : Gosław Sport Center, ul. Cisowa 6, 44-300 Wodzisław Śląski

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(miejscowość ,data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYUNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego

KARTA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII



SPORT CENTER

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej dla potrzeb własnych placówki Gosław Sport Center tj. weryfikacji uczestników półkolonii oraz kontakt z ich opiekunami w sprawach związanych z bezpieczeństwem i ochroną zdrowia dziecka. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)

Ja, niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa w półkoloniach są mi znane.

Poniosę również odpowiedzialność materialną za ewentualnie wyrządzone szkody przez moje dziecko.

Gosław Sport Center nie ponosi odpowiedzialności za zgubione / skradzione rzeczy.

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

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w wyjściach i wycieczkach organizowanych w ramach planu półkolonii.

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

WYRAŻAM ZGODĘ NA PUBLIKACJĘ ZDJĘĆ DZIECKA NA STRONIE

INTERNETOWEJ www.goslawsportcenter.pl I NA FACEBOOKOWYM PROFILU

Gosław Sport Center.

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

OŚWIADCZENIE



SPORT CENTER

1. Dziecko w dniu rozpoczęcia półkolonii jest zdrowe, nie posiada żadnych infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

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

2. Dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem półkolonii.

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

3. Dziecko jest przygotowane do stosowania się wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu (co najmniej 2m) oraz przestrzegania wzmożonych zasad higieny.

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

4. Zobowiązuję się do niezwłocznego - do 12 godzin- odbioru dziecka z półkolonii w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka)

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