



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

Stowarzyszenie Lokalne Salezjańskiej
Organizacji Sportowej "SALESIA"
ul. Wojska Polskiego 82
41-603 Świętochłowice
e-mail: salos.salesia@gmail.com

Wisła 2021
3-9.01.2021r.

I. ADRES PLACÓWKI

Ośrodek i Kościół Salezjanów: ul. 1 Maja 4, 43-460 Wisła

II. POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW DANYCH DZIECKA

(wypełnić drukowanymi literami)

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców.....
3. PESEL
4. Data urodzeniakod pocztowy
5. Adres: miejscowość
- ulica nr.....
6. Klasa 7. Numer i adres szkoły.....
8. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
9. Tel. kontaktowy 10. Tel. kontaktowy w czasie pobytu
dziecka na placówce wypoczynku
- adres e-mail:
11. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w
szczególności potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego
lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
12. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej
diecie (np. uczulenia, leki – dawkowanie).....
- o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z
aktualnym wpisem szczepień):
tężec..... błonica..... dur..... inne.....

13. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, zabiegi itp.

Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób i urazów dziecka. Oświadczam, że znany mi jest program i warunki uczestnictwa oraz zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 1200 zł.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016).

..... data podpis rodziców

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

- Postanawia się: 1. Zakwalifikować dziecko i skierować uczestnika na wypoczynek.....
2. Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu.....

..... data podpis organizatora wypoczynku

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

Uczestnik przebywał w Ośrodek i Kościół Salezjanów: ul. 1 Maja 4, 43-460 Wisła

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

..... data podpis kierownika wypoczynku

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

..... data podpis wychowawcy wypoczynku