



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

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

**MINI
LUBOGOSZCZ 2021**
11-16.07.2021r.

I. ADRES PLACÓWKI

Baza Szkoleniowo-wypoczynkowa Lubogoszcz, 34-734 Kasinka Mała, Lubogoszcz

II. POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW DANYCH DZIECKA

(wypełnić drukowanymi literami)

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

3. PESEL

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

4. Data urodzenia kod 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 uczestnictwa dziecka w wysokości 800 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

Baza Szkoleniowo-wypoczynkowa Lubogoszcz, 34-734 Kasinka Mała, Lubogoszcz
od dnia..... do dnia.....

.....
data podpis kierownika wypoczynku

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

.....
.....

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

.....
data podpis wychowawcy wypoczynku