

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA .

I. **Informacje dotyczące wypoczynku:** Zimowisko w terminie od **10.02 do 17.02 2024r.** Adres: **Ośrodek Wypoczynkowy Limba Kośne Hamry 15 34-520** Poronin **Organizator:** Stowarzyszenie Rodzin Katolickich Eden 30-898 Kraków ul ks J Popiełuszki 35

II **Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku** 1. Imię i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. Rok urodzenia ..... 4. Adres zamieszkania.....

5. Adres zamieszkania rodziców.....

6. Numer tel. rodziców w czasie zimowiska..... 7. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika kolonii (niepełnosprawność, niedostosowanie społ, zagrożenie ).....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym I stosowanej diecie (uczulenia, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki w jakich dawkach, okulary, aparat ortodontyczny?)

o szczepieniach ochronnych( podanie roku lub księżeczki zdrowia z aktualnym wpisem o szczepieniach) tężec..... błonica ..... dur ..... inne .....

**numer PESEL uczestnika** ..... Wyrażam na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa I ochrony zdrowia uczestnika kolonii

data ..... **podpis rodziców**.....

III. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika do udziału w wypoczynku. Postanawia się: - zakwalifikować uczestnika na wypoczynek - odmówić skierowania

data ..... podpis organizatora.....

IV. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika w miejscu wypoczynku w terminie:

od .....do .....

podpis kierownika wypoczynku

V. Informacje kierownika o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie, spostrzeżenia wychowawcy dotyczące uczestnika .....

data ..... podpis kierownika/wychowawcy .....