

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII w terminie od .7.07. - 21.07. 2024r

**I Informacje dotyczące wypoczynku: Adres:** Szkoła Podstawowa nr 8 ul. J.Golca 3 81-743 Sopot

**Organizator:** Stowarzyszenie Rodzin Katolickich Eden 30-898 Kraków ul 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 wypoczynku ..... 7. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika (niepełnosprawność, niedostosowanie społeczne, 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 książeczki 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

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 .....