

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

☒ **obóz rekreacyjno-sportowy**

☐ kolonia

☐ zimowisko

☐ biwak

☐ półkolonia inna forma wypoczynku

2. Czas trwania od **07.07 do 18.07.2026r.**

3. Adres wypoczynku **Ośrodek Kolonijny OWPokusa** Ul. Jachtowa 15 78-131 Dźwirzyno Tel: 531 578 769

4. Trasa obozu wędrownego - **nie dotyczy**

Bielsko-Biała 01.06.2026r

(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Data urodzenia

4. Adres zamieszkaniatelefon

5. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na wypoczynku

.....

.....telefon

6. Numer telefonu rodziców lub nr telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wypoczynku w czasie trwania wypoczynku.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, 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 stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

teżec,

blonica
dur
inne

oraz nr PESEL uczestnika wypoczynku

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewniania bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników 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 WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- ☐ zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

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

Uczestnik przebywał w **Ośrodku Kolonijno Wczasowym „Pokusa”**
ul. Jachtowa 15 78-131 Dźwirzyno

Od dnia 07.07.2026r do dnia 18.07.26r.

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O OCHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

IX. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

X . Dane do faktury jeśli inne niż podane w adresie lub proszę wpisać dodatkowe dane na kogo ma być wystawiona faktura.

.....
.....