



CENTRUM SPORTU
w Gminie Lesznówola
siedziba: 05-515 Mysiadło
ul. Kwiatowa 28
NIP 1231301044 Regon 362039958

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma

.....
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki **04.07.2016r. – 29.07.2016r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Zespół Szkół Publicznych w Mysiadle
ul. Kwiatowa 28
05-515 Mysiadło

Mysiadło, 10.06.2016r.
(miejsce, data)

DYREKTOR
Centrum Sportu w Gminie Lesznówola

Rafał Skorek
Rafał Skorek

.....
(Podpis organizatora wycieczki)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki na stałe i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....

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

tężec

.....

błonica

.....

dur

.....

inne

.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z programem i regulaminem „Akcji Lato 2016”.

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w wycieczkach.

Wyrażam zgodę na to, by kierownik wycieczki podejmował decyzje związane z leczeniem lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania „Akcji Lato 2016”, w przypadku zagrożenia jego zdrowia bądź życia.

W przypadku choroby lokomocyjnej zobowiązuję się zaopatrzyć dziecko w środki umożliwiające jazdę autokarem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika)