

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - półkolonia
2. Termin wypoczynku 4.07.2022. – 8.07.2022
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku  
Klub *Jutrzenka*, ul. Nowe Osiedle 2, 62-004 Kicin

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

- .....  
2. Imiona i nazwiska rodziców

- .....  
3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku .....

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

- .....  
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika  
wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

- .....  
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach  
wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem  
społecznym

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

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

tęzec .....

błonica .....

inne .....

10. Powrót dziecka z zajęć\*:

- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończonych zajęciach w ramach Półkolonii i oświadczam, że ponoszę za to pełną odpowiedzialność.\*

- nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończonych zajęciach.

Dziecko odbiorę osobiście lub odbierze je poniżej upoważniona przeze mnie osoba\*

**Osoby upoważnione do odbioru dziecka\*:**

Imię i nazwisko:.....

Telefon kontaktowy:.....

Imię i nazwisko:.....

Telefon kontaktowy:.....

\*niepotrzebne skreślić

Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.)

Ja, niżej podpisany ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (moich i dziecka) oraz wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Administratora.

Oświadczam także, iż podpisując oświadczenie zapoznałem/łam się z Regulaminem Półkolonii oraz w pełni go akceptuję.

.....  
(data)

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

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się<sup>1)</sup>:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)