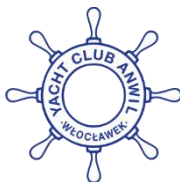


KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki : **PÓLKOLONIA**
2. Termin wycieczki: **2 lipca – 6 lipca 2018 (od poniedziałku do piątku)**
3. Adres wycieczki: **Marina Zarzeczewo, ul. Uskok 5, 87-801 WŁOCŁAWEK**
4. Rodzaj wycieczki: **zajęcia lądowe i wodne (j. żaglowe, motorowe, kajaki, rowery wodne)**



WŁOCŁAWEK, 7 czerwca 2018 r.

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
 2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna
 3. Rok urodzenia PESEL
 4. Adres zamieszkania dziecka
 5. Adres zamieszkania/pobytu rodzica/opiekuna:
 6. Numer telefonu rodzica/opiekuna
 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 stałe leki 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki.

Jednocześnie wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez organizatora YACHT CLUB ANWIL i grantodawcy Fundacji ANWIL dla Włocławka wizerunku uczestnika wycieczki dla celów reklamowych i marketingowych związanych z organizacją niniejszego wycieczki

.....
(data)

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

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

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał: **Marina Zarzeczewo, ul. Uskok 5, 87-801 WŁOCLAWEK**
od dnia 2 lipca 2018 r. do dnia lipca 2018

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)