



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: *półkolonia sportowa*
2. Termin wycieczki: 27.06 – 2.07.2021, 19.07 – 23.07, 26.07 – 30.07 (\*niepotrzebne skreślić)
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: *Siedziba klubu UKS Judo Kraków, 30-011, Kraków*

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

3. Data urodzenia dziecka :

.....

4. Adres zamieszkania:

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

.....

6. Numer telefonu rodziców uczestnika 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 stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary?)

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienia książeczki zdrowia

z aktualnym wpisem szczepień): tężec....., błonica.....

dur....., inne .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych 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.))**

.....  
.....  
(data) (podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

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

Postanawia się:

1. zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:.....

.....  
.....





(data)

(podpis organizatora wycieczki)

---

#### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał.....

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

.....

.....

(data)

(podpis kierownika wycieczki)

---

#### V. INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE .....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejsce, data)

(podpis kierownika wycieczki)

---

#### VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejsce, data)

(podpis wychowawcy wycieczki)





UKS JUDO KRAKÓW, UL. OJCOWSKA 41/1, 31-344 KRAKÓW  
TEL.: 602 427 007/695 238 127 EMAIL: uksjudokrakow@gmail.com  
www.uksjudokrakow.pl

---



UKS JUDO KRAKÓW, UL. OJCOWSKA 41/1, 31-344 KRAKÓW  
TEL.: 602 427 007/695 238 127 EMAIL: uksjudokrakow@gmail.com  
www.uksjudokrakow.pl

