

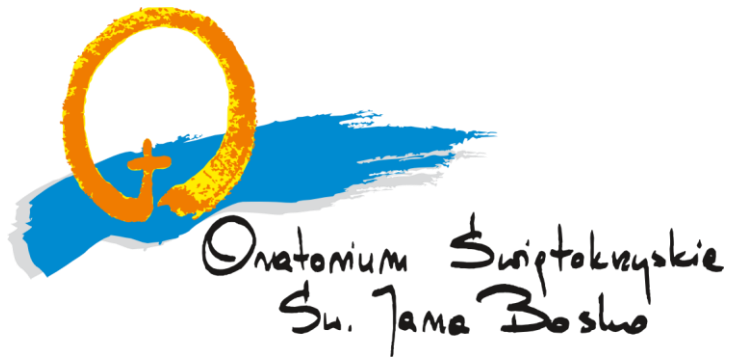
# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPCZYKU

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wychowawcy



## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Kolonia turystyczno-rekreacyjna.
2. Termin wycieczki: 30 czerwca – 7 lipca 2024 r.
3. Adres wycieczki: Włochy – Cervia, Via Abruzzi 76, 48015 Cervia RA

Kielce, 04.04.2024r.

Oratorium Świętokrzyskie  
Ks. Karol Romankiewicz

## II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko: .....
2. Imiona i nazwiska rodziców:.....
3. Rok urodzenia: .....
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki .....
5. Wzrost: .....
6. Adres zamieszkania: .....
7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: .....
8. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:

.....  
.....

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

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

10. 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 .....  
inne .....

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.)). Zgadzam się też na wykonywanie zdjęć na których będzie widoczne moje dziecko i zezwalam na publikowanie ich w ramach potrzeb SL Salos Cortile na portalach internetowych, społecznościowych i tym podobnych.

Zostaliśmy poinformowani o programie obozu i zgadzamy się na religijny charakter wycieczki.

.....  
Data Podpisy rodziców

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

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....  
Kielce, .....  
miejsowość, data podpis kierownika wycieczki

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIESCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w Cervia, Via Abruzzi 76, 48015 Cervia RA

od dnia .....06.2024 do dnia .....07.2024

Kielce, .....  
miejsowość, data podpis kierownika wycieczki

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

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

Kielce, .....  
miejsowość, data podpis kierownika wycieczki