

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPCZYKU

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis wychowawcy



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Obóz sportowo-rekreacyjny.
2. Termin wycieczki: 21 – 29 sierpnia 2024 r.
3. Adres wycieczki: Internat Salezjańskich Szkół Muzycznych w Lutomiersku (ul. Kopernika 3, 95-083 Lutomiersk).

Kielce, 03.04.2024r.

SL Salos Cortile
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:
5. Adres zamieszkania:
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:
-
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:
-
-

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

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

9. 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 Lutomiersku, ul. Kopernika 3.

od dnia08.2024 do dnia08.2024

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