

[illegible]

podpis wychowawcy

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Kolonia turystyczno-rekreacyjna.
2. Termin wypoczynku: 25- 31 stycznia 2026
3. Adres wypoczynku: Hotel Aplis - Località Applis, n.2/C - 33025 OVARO Włochy

Oratorium Świątokrzyskie
Ks. Ireneusz Macioł SDB

II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Imiona i nazwiska rodziców:.....
3. Data 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)

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

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

tężec

blonica

inne

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 parafii p.w. Podwyższenia Krzyża Świętego w Kielcach na portalach internetowych, społecznościowych i tym podobnych.

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

.....
Data

.....
Podpisy rodziców

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:

.....

Kielce,
miejscowość, data

.....
podpis kierownika wypoczynku

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

Uczestnik przebywał w Hotel Aplis - Località Applis, n.2/C - 33025 OVARO

od dnia01.2026 do dnia01.2026

Kielce,
miejscowość, data

.....
podpis kierownika wypoczynku

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

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

Kielce,
miejscowość, data

.....
podpis kierownika wypoczynku