

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki oraz termin wycieczki (odpowiednie zaznaczyć i wpisać datę)

- półkolonie turnus I - .....  półkolonie turnus IV - .....
- półkolonie turnus II - .....  półkolonie turnus V - .....
- półkolonie turnus III - .....  półkolonie turnus III - .....

2. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: (odpowiednie zaznaczyć)

- Zespół Szkół Ekonomiczno-Usługowych, ul. Derdowskiego 3, 77-100 Bytów
- Zespół Szkół Ponadpodstawowych, ul. Sikorskiego 35, 77-100 Bytów

.....  
(miejsce, data) (podpis organizatora wycieczki)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

3. Data urodzenia oraz pesel 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 stałe 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 .....

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.))

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

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią "Regulaminów półkolonii" organizowanych przez Szkoła Tenisa Tomasz Piekarski. Akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do zapoznania z jego treścią dziecka i w razie takiej potrzeby wyjaśnienia mu jego postanowień.

.....  
(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

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

Postanawia się:

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

.....  
(data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał:

Zespół Szkół Ekonomiczno- Usługowych, ul. Derdowskiego 3, 77-100 Bytów

Zespół Szkół Ponadpodstawowych, ul. Sikorskiego 35, 77-100 Bytów

Od dnia ..... do dnia .....

.....  
(data) (podpis kierownika wycieczki)

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)

### **VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....  
.....  
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

---

**Oświadczenie rodziców (opiekunów) dotyczące samodzielnego powrotu dziecka z pólkolonii do domu: (jeżeli niepotrzebne- skreślić)**

Oświadczam, że moje dziecko będzie wracać samodzielnie do domu po zakończeniu zajęć na pólkolonii sportowej (godzina 15:00) w dniach ..... Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)

---

Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka

..... w dniach.....

z pólkolonii sportowej organizowanej przez Szkołę Tenisa Tomasz Piekarski. Miejsce odbioru: ZSEU Bytów. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z pólkolonii przez wskazaną wyżej osobę.

<b>D. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA</b> Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego	
<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	

.....

(data)

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)

# OŚWIADCZENIE\*

Ja,.....

(imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna)

oświadczam, że moje dziecko .....,

(imię i nazwisko uczestnika)

będące uczestnikiem półkolonii sportowych organizowanych przez Szkołę Tenisa Tomasz Piekarski, w dniu rozpoczęcia turnusu jest zdrowe, nie ma objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, a w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem turnusu, nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

Ja, jako Rodzic/Opiekun odprowadzający uczestnika na turnus warsztatów oświadczam, że jestem zdrowy/a, bez żadnych objawów choroby zakaźnej, a w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem turnusu nie zamieszkiwałem/łam z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

.....

(data i podpis Rodzica / Opiekuna)

*\*Oświadczenie należy dostarczyć do rąk własnych trenerowi przyjmującemu dziecko na turnus w dniu rozpoczęcia turnusu.*