KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA
OBOZU LETNIEGO 2023

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku
   - ✓ Obóz
2. Termin wypoczynku: 09.08.2023r. – 19.08.2023r.
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
   Ośrodek Wypoczynkowy „Gwarek”, Piękna Góra 7, 11-500 Giżycko

……. (miejscowość, data)

……. (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:
   .....
2. Imiona i nazwiska rodziców:
   ……
   ……...
3. Rok urodzenia: ……
4. Nr PESEL uczestnika obozu letniego:

5. Adres zamieszkania: …….....
   …….
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych: …….
   ……
   …….
7. Nr telefonu i adres mailowy rodziców/opiekunów:
   ……
   …….
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika obozu letniego, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
   …….……..

……

……...

9. Choroby przewlekłe lub inne: astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby serca, nerek, inne ……..
   …….
10. Dolegliwości lub objawy, które występują ostatnio u dziecka: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów i inne: …….
   ……
   ……
11. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika obozu letniego, 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):
   ……
   ……
   oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
   tężec ……
   błonnica …….
   inne …….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika, 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 rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnienie wizerunku i głosu uczestnika w materiale filmowym, fotograficznym lub dźwiękowym realizowanym przez Klub Sportowy Ad Astra w związku z udziałem w obozie letnim.

..... ……..
(data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że jestem zainteresowany/a skorzystaniem ze zorganizowanego, przez Klub Sportowy Ad Astra, transportu na trasie Łódź – Piękna Góra – Łódź:

- ☐ **TAK**
- ☐ **NIE**

..... ……..
(data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W OBOZIE LETNIM

Postanawia się:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na obóz letni
- ☐ odmówić skierowania uczestnika na obóz letni ze względu

……..

..... ……..
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA OBOZU LETNIEGO POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w Ośrodku Wypoczynkowym „Gwarek", Piękna Góra 7, 11-500 Giżycko
od dnia 09.08.2023r. do dnia 19.08.2023r.

..... ……..
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA OBOZU LETNIEGO ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

……
……

……
……..

..... ……..
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU LETNIEGO

……
……
……..

..... ……..
(data) (podpis wychowawcy)