

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

ORGANIZATOR: **STOWARZYSZENIE AKADEMIA**

**SPORTOWEGO ROZWOJU NATALII CZERWONKI**

**UL.B.MALINOWSKIEGO 5B/6 59-300 LUBIN,**

**NIP 6922515431**



## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **półkolonia**
2. Termin wycieczki: **13-17.02.2023**
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki :  
**Szkoła Podstawowa nr 5 w Lubinie**  
**ul. Jana Kilińskiego 12, 59-300 Lubin**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....  
3. Rok urodzenia.....

.....  
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki.....

5. Adres zamieszkania.....

.....  
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3</sup>.....

.....  
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)

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

.....  
błonica

.....  
inne

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekuna)

**Oświadczam, iż stan zdrowia dziecka jest dobry i umożliwia udział w zajęciach sportowych.**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

**Oświadczam, że dziecko jest ubezpieczone od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków i jednocześnie zostałem/am poinformowany przez Akademię o ryzyku związanym z udziałem w zajęciach sportowych i w pełni je akceptuję.**

.....  
(podpis rodziców/opiekuna)

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

Postanawia się<sup>1</sup>:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
.....

..... (data) ..... (podpis organizatora wypoczyнку)

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

Uczestnik przebywał ..... (adres miejsca wypoczyнку)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

..... (data) ..... (podpis kierownika wypoczyнку)

**V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

..... (miejsowość i data) ..... (podpis kierownika wypoczyнку)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

..... (miejsowość, data)

..... (podpis wychowawcy wypoczyнку)

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2</sup> W przypadku wypoczyнку o charakterze wędrownym.

<sup>3</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka (w tym zdjęć) w publikacjach o charakterze informacyjnym i promocyjnym Stowarzyszenia (działalność statutowa Klubu).

..... (data)

..... (podpis rodzica/opiekuna)