

**KARTA KWALIFIKACYJNA  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**



**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. **Forma wycieczki:** Leśny Obóz 2020  
**termin turnusu:** .....

2. **Adres placówki wycieczki:**  
Leśne Schronisko „Łowców Przygód”  
Łowcz Górny 21 , 84-218 Łęczyce  
tel. 58/676-26-04      biuro@lowcyprzygod.pl

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko dziecka: .....  
2. Data urodzenia: .....  
3. PESEL: .....  
4. Adres zamieszkania: .....

5. Rodzice/opiekunowie prawni:

Imię i nazwisko matki ..... nr tel. ....

Imię i nazwisko ojca ..... nr tel. ....

Adres/ miejsce pobytu rodziców lub opiekunów w czasie trwania wycieczki:

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

7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznego 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; czy na turnusie będzie osoba, z którą uczestnik powinien być zakwaterowany)

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

tężec: ..... , błonica: ..... , dur: ..... , ospa: .....

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 2015r. poz 2135 z późn.zm.)).

.....  
( data )

.....  
( podpis rodziców uczestnika )

**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 na:

.....

.....  
( data )

.....  
( podpis organizatora wycieczki )

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

Uczestnik przebywał w Leśnym Schronisku Łowców Przygód 84-218 Łęczyce, Łowcz Górny 21 od dnia ..... do dnia .....

.....  
( data )

.....  
( podpis kierownika wycieczki )

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

.....  
( data )

.....  
( podpis kierownika wycieczki )

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

.....  
( data )

.....  
( podpis wychowawcy wycieczki )