

**KARTA KWALIFIKACYJNA  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**



**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1) *Forma wypoczynku:* ZIMOWISKO

2) *Termin wypoczynku:*

*I turnus:* 12.02.2022 – 19.02.2022 .....

*II turnus:* 19.02.2022 – 26.02.2022 .....

2. *Adres placówki wypoczynku:*

Leśne Schronisko „Łowców Przygód”

84-218 Łęczyce, Łówcz Górny 21 - Porzecze

tel. 58/676-26-04 [biuro@lowcyprzygod.pl](mailto: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 wypoczynku

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

7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznego i stosowanej diecie (Np. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, jak nosi jazdę samochodem, 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)

teżec....., błonica....., dur....., ospa....., COVID 19 ....., 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 2015r. poz 2135 z późn.zm.)).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica uczestnika)

**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 na:

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w Leśnym Schronisku Łowców Przygód 84-218 Łęczyce, Łówcz Górny 21 od dnia .....02.2022r. do dnia .....02.2022r

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

Łówcz Górny, dnia.....

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

Łówcz Górny, dnia.....

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)