

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

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

**OBÓZ SPORTOWY – LEKKA CAMP
ZAKOPANE
30.07-06.08.2022r.**

Internat ZSMS w Zakopanem
Ul Droga do Olczy 26
34-500 Zakopane
Tel 506 262 452

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Data urodzenia.....

3. Adres zamieszkania

4. Imiona i nazwiska rodziców. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów)
w czasie pobytu dziecka na obozie oraz **numery telefonów i adresy e-mail do kontaktu.**

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

5. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem obozu sportowego Lekka Camp 2022 w Zakopanem.

.....

(miejsowość, data)

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

.....
(podpis uczestnika)

6. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień – najlepiej dołączone ksero) :

tężec.....
błonica.....
dur.....
inne.....
.....
.....

*** do karty należy dołączyć aktualne badania sportowe lub oświadczenie rodziców o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w obozie sportowym o profilu – lekkoatletyka**

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stwierdzam, że wpisałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które są niezbędne w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wycieczki.

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/opiekunów)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

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

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał na obozie sportowym – lekka Camp 2022 Pod adresem Internat ZSMS w Zakopanem Ul Droga do Olczy 26 34-500 Zakopane Tel 506 262 452

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

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

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

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

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