



BAKCYL SPORT

Twoje wymarzone wakacje

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W FORMIE OBOZU SPORTOWO -
REKREACYJNEGO**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Termin wypoczynku -

2. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

2. Data urodzenia: Numer pesel:

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

3. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego: tel.:

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego: tel.:

Adres e-mail rodziców/opiekunów dziecka:@.....

4. Adres zamieszkania uczestnika:

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych:

.....

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

.....

.....

7. Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie

A. Czy dziecko jest uczulone?

TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Alergeny.....

Objawy alergii.....

B. Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania?

TAK , dziecko choruje TAK, dziecko jest diagnozowane NIE (niepotrzebne skreślić)

Choroba:.....

Symptomy.....

C. Czy dziecko przyjmuje leki?

TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Przyczyna.....

Nazwa i dawka leku.....

D. Inne ważne informacje na temat zdrowia np. bóle głowy, krwotoki z nosa; rozwoju psychofizycznego i diety dziecka:

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

tęzec: błonica: dur: 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 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców / opiekunów uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się¹⁾

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w miejscu i terminie wycieczki zgodnie z pkt I KARTY

Inaczej.....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

Stan zdrowia uczestnika bez zastrzeżeń.

Inaczej.....

.....
(miejscowość ,data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

Bez zastrzeżeń.

Inaczej.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

VII.

OPINIA RODZICA

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych, nie są znane mi żadne przeciwwskazania zdrowotne do podejmowania aktywności sportowej przez moje dziecko.
Dziecko może być uczestnikiem kolonii sportowo-rekreacyjnej.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na fotografiach, wykonanych podczas wyjazdu z BAKCYL SPORT. Fotografie będą dostępne na stronie www.bakcyl.pl oraz na fanpag'u BAKCYL SPORT. Mam świadomość, że fotografie zostaną użyte w materiałach promocyjnych BAKCYL SPORT.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna)