

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

X obóz

2. Termin wypoczynku **I turnus 25.06 - 04.07.2017 r.**

2a. Termin wypoczynku **II turnus 06.07 - 15.07.2017 r.**

(proszę podkreślić wybrany termin)

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**Pensjonat Prezydent
34-700 Rabka-Zdrój ul. Na Banię 16a
tel: 18 26 76 733**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Data urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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

Uczestnik przebywał w: **Pensjonat Prezydent 34-700 Rabka-Zdrój ul. Na Banię 16a**
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

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

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

.....

.....

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

tężec

błonica

dur

inne

.....

.....

PESEL uczestnika wypoczynku

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

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 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz przenoszę nieodpłatnie na rzecz organizatora (Stowarzyszenia ESTEKA) prawa do rejestracji utworów i artystycznych wykonań podczas obozu w zakresie ich:

- rejestracji telewizyjnej
- nadawania oraz reemisji
- utrwalenia
- zwielokrotnienia na wszelkich nośnikach dźwięku i obrazu
- wprowadzenia do obrotu oraz najmu i użyczenia
- wprowadzenia do pamięci komputera oraz do sieci Internet
- publicznego odtwarzania.

Udzielam organizatorowi obozu zezwolenia, na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w różnych formach przekazu: prasowego, telewizyjnego, filmowego, radiowego, elektronicznego.

.....
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Oświadczam, że pokryję wszelkie koszty ewentualnych zniszczeń będących udziałem mojego dziecka.

.....
miejsowość i data, czytelny podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Zobowiązuję się być zdyscyplinowanym, przestrzegać regulaminów obowiązujących na obozie oraz podporządkować się poleceniom instruktorów prowadzących zajęcia.

.....
data, czytelny podpis