****

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku1)

 kolonia

 zimowisko

 obóz

 biwak

**X** półkolonia

 inna forma wypoczynku ………………………………………

*(proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku ................................... – ........................................

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

*Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gostyniu, ul. Starogostyńska 9a, 63-800 Gostyń*

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2)

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

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

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

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

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

…………………………………………………………………………………………....................

2. Imiona i nazwiska rodziców

…………………………………………………………………………………………...................

…………………………………………………………………………………………...................

3. Rok urodzenia

………………………………………………………………..………………….………................

4. Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………….………..……...............

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

…………………………………………………………………………………………..................

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

tężec…………………………………………………………………………………............

błonica………………………………………………………………………………............

dur……………………………………………………………………………………….......

inne………………………………………………………………………………………......

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

oraz numer 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.)).**

**Wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka uwiecznionego w trakcie Półkolonii „Aktywne Ferie z OSiRem”.**

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

(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)

Dziennik Ustaw – 41 – Poz. 452

﻿

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

Uczestnik przebywał:

*Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gostyniu, ul. Starogostyńska 9a, 63-800 Gostyń*

(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 CHOROBACH PRZEBYTYCHW JEGO TRAKCIE**

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

**UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

–––––––––––––––

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.\_\_