



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku Kolonia
2. Adres Ośrodek Wczasowo- Kolonijny Kalina
Ul. Słoneczna 5, 72- 351 Pogorzelica
3. Czas trwania wypoczynku od 20.07.2026 r. do 29.07.2026 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię(imiona) i nazwisko.....
2. Rok urodzenia Pesel
3. Adres zamieszkaniatel.
4. Nazwa i adres szkołyklasa
5. Adres rodziców (opiekunów) :
.....tel.
6. Numer telefonu rodziców (opiekunów) dziecka w czasie trwania
wypoczynku.....
Adres e-mail.....
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.....



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/ opiekunów)

III. **DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....

.....
(data)

.....
(podpis)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)
od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. **UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY / TRENERA DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)



WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu kolonii i podporządkowania się zaleceniom i wskazówkom wychowawców/trenerów.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: paszport (na wyjazdy zagraniczne) lub legitymację szkolną (imprezy krajowe).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas trwania wypoczynku oraz w środkach transportu.
4. Podczas trwania wypoczynku obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, jedzenia niezdrowej żywności i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z wypoczynku i odesłanie na koszt rodziców (opiekunów) do domu.
5. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na wypoczynku.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa na kolonii dziecka i zobowiązuję się oraz dziecko do ich przestrzegania.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)