



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki

kolonia  zimowisko  obóz  biwak  półkolonia  inna forma wycieczki ..... (proszę podać formę)

2. Termin wycieczki:

2019.08.05 - 2019.08.09

2019.08.12 - 2019.08.16

2019.08.19 - 2019.08.23.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

**Szkoła Podstawowa w Bezzreczu, Górna 3, 72-003 Bezzrecze**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### 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 rodziców

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 .....

oraz numer PESEL uczestnika 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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000))**

.....  
(data)

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

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

Postanawia się:

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

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)



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

Uczestnik przebywał .....

(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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)



## INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) DOTYCZĄCE SPOSOBU ODBIERANIA DZIECKA

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczenie przez nasze Dziecko placówki i ponosimy za nie pełną odpowiedzialność.

Oświadczamy, że nie wyrażamy zgody na samodzielne opuszczenie przez nasze Dziecko placówki.

### Upoważniam następujące osoby do odbioru dziecka z placówki:

Warunkiem wydania dziecka ze świetlicy szkolnej osobom w/w jest potwierdzenie tożsamości upoważnionej osoby przez prowadzącego. Bierzymy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko)

(stopień pokrewieństwa)

(numer telefonu)

## REGULAMIN UCZESTNIKA ZAJĘĆ

- Zajęcia mają charakter edukacyjny.
- Zasady współżycia i współpracy z koleżankami i kolegami z zajęć:
  - pomagamy sobie nawzajem,
  - jesteśmy dla siebie mili,
  - nie przezywamy się,
  - nie wtrącamy się w cudzą pracę na zajęciach,
  - mówimy do siebie po imieniu,
  - każdy ma prawo do własnego zdania,
  - ignorujemy zaczepki ze strony kolegów,
  - sumiennie wykonujemy polecenia instruktorów,
  - używamy słów proszę, przepraszam, dziękuję,
  - nie krytykujemy, nie obrażamy, nie wyśmiewamy.
- Uczestnik zobowiązany jest do:
  - a) podporządkowania się poleceniom instruktorów,
  - b) utrzymania czystości na swoim stanowisku pracy,
  - c) przestrzegania regulaminu.
- Choroby i słabe samopoczucie uczestnicy powinni niezwłocznie zgłosić instruktorowi.
- Jeżeli dziecko przyjmuje jakiegokolwiek leki, fakt ten należy zgłosić instruktorowi.
- Uczulenie na produkty żywnościowe należy zgłosić instruktorowi.
- Uczestnik za swoje zachowanie może zostać nagrodzony i ukarany:
  - a) nagrodzony:
    - wyróżnienie przez instruktora przed grupą uczestników,
    - dobre słowo dla rodziców/opiekunów;
  - b) ukarany:
    - upomnienie przez instruktora,
    - spędzenie chwili w kąciку ciszy bez uczestnictwa w zajęciach,
    - powiadomienie rodziców/opiekunów,
    - wydalenie z zajęć

Zgadza się na udział naszego Dziecka w zajęciach edukacyjnych Mały Inżynier. Oświadczamy, że przyjęliśmy do wiadomości warunki uczestnictwa w zajęciach. Razem z naszym dzieckiem zapoznaliśmy się z regulaminem i jednocześnie zobowiązujemy się do jego przestrzegania. Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby organizacji półkolonii Mały inżynier, niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000).

POTWIERDZAM UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W PÓŁKOLONIACH.

.....

Data

.....

Podpis rodzica/opiekuna