

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **Półkolonie – „Sportowe Lato z MOSiR Płock”**
2. Organizator wycieczki: **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji Płock Sp. z o. o.
ul. Plac Celebry Papieskiej 1, 09 – 400 Płock
tel.: (24) 367-26-82**
3. Adres wycieczki: **Stadion Miejski im. B. Szymańskiego
ul. Sportowa 3, 09 – 407 Płock**
4. Termin wycieczki od **.07.2019 r.** do **.07.2019 r.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Nr pesel dziecka
4. Adres zamieszkania
5. Nazwa i adres szkoły
6. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)
7. Numer telefonu rodziców
8. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:
.....
.....

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

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki na stałe i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny)
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka uczestnika wycieczki zgodnie z rozporządzeniem RODO

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna)

III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Postanawia się:

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

ze względu:

18.06.2019

(data)

.....

(podpis organizatora)

IV. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na **Półkoloniach „Sportowe Lato z MOSiR Płock”**,
Stadion Miejski w Płocku, ul. Sportowa 3, 09 – 407 Płock

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia do dnia 2018 r.

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)