



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
AMERYKAŃSKI OBÓZ JĘZYKOWY GARY'S CAMP LATO 2022

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Termin wycieczki –
Nazwa obozu (zakreśl właściwe) Senior Camp Junior Camp
2. Adres miejsca wycieczki (zakreśl właściwe):
OWS "Dorota" Czapielsk 51 83-050 Kolbudy Camping 20, ul. Gdańska 19 83-047 Przywidz
3. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym
.....NIE DOTYCZY.....
4. Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą:
.....NIE DOTYCZY.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Rok urodzenia: PESEL
3. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:
.....tel..... Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:
..... tel.: adres e-mail rodziców/opiekunów
.....@..... 4. adres zamieszkania uczestnika:
..... 5. adres zamieszkania lub
pobytu rodziców/opiekunów prawnych:
.....

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

7. Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie

A. Czy dziecko jest uczulone? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Alergeny.....

Objawy alergii.....

B. Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania? TAK , dziecko

choruje TAK, dziecko jest diagnozowane NIE (niepotrzebne skreślić)

Choroba:.....

Symptomy.....

C. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Kiedy i z jakiego powodu.....

D. Czy dziecko przyjmuje leki? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Przez.....

Nazwa i dawka leku.....

E. Inne ważne informacje na temat zdrowia, rozwoju psychofizycznego i diety dziecka:
.....
.....

F. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec: błonica: inne:
.....
.....

..... (data) (podpis rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części I, II, III karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

..... (data) (podpis rodziców / opiekunów)

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć (wizerunku dziecka) zrobionych w czasie trwania obozu, tylko i wyłącznie na użytek organizatora w celach marketingowych.

..... Podpis matki, ojca lub opiekuna:

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

Postanawia się / właściwie zaznaczyć znakiem

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

Uczestnik przebywał pod adresem wymienionym w punkcie I.2. karty kwalifikacyjnej

- w terminie wymienionym w punkcie I.1. karty kwalifikacyjnej
 w innym terminie (od dniado dnia.....)

..... (data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

zgodnie z zapisami z zeszytu medycznego prowadzonego dla turnusu

inne.....

..... (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- bez zastrzeżeń
 dodatkowe informacje:

.....

..... (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

€ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

€ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

.....
..... (data) (podpis organizatora wypoczynku)