



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

Organizator:
Biuro Usług Turystycznych „KORNELUK”
 Leszek Korneluk
 ul. Niepołomska 31a, 04-256 Warszawa
 tel. 22 610 32 15, tel. 22 879 86 52
 NIP 952 122 13 69 Regon 010746890

ZIMOWISKO 2024

od 13 stycznia 2024 r.
 do 20 stycznia 2024 r.

I. ADRES PLACÓWKI

Ośrodek Wypoczynkowy „SZEKLA” Stronie Wieś, 57-550 Stronie Śląskie

II. POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW DANYCH DZIECKA

(wypełnić drukowanymi literami)

- Imię (imiona) i nazwisko dziecka
- Imiona i nazwiska rodziców.....
- PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Data urodzenia kod pocztowy
- Adres: miejscowość
- ulica nr.....
- Klasa 7. Numer i adres szkoły.....
- Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
- Tel. kontaktowy 10. Tel. kontaktowy w czasie pobytu
dziecka na placówce wypoczynku
adres e-mail:
- Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
- Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. uczulenia, leki – dawkowanie).....
- o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
 tężec..... błonica..... dur..... inne.....

13. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, zabiegi itp.

Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób i urazów dziecka. Oświadczam, że znany mi jest program i warunki uczestnictwa oraz zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 2250 zł.

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

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

Postanawia się: 1. Zakwalifikować dziecko i skierować uczestnika na wypoczynek.....

2. Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu.....

.....
 data

.....
 podpis organizatora wypoczynku

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

Uczestnik przebywał w Ośrodku Wypoczynkowym „SZEKLA” Stronie Wieś 39 57-550 Stronie Śląskie

od dnia..... do dnia.....

.....
 data

.....
 podpis kierownika wypoczynku

III. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

IV. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
 data

.....
 podpis wychowawcy wypoczynku