

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
Tel. 515 735 366 – kolonie i zimowiska

KOLONIE LETNIE Tur. I

od 30.06.2025 r.

do 13.07.2025r.

I. ADRES PLACÓWKI

Ośrodek Wypoczynkowy LEŚNY DWÓR , 19-301 Mrozy Wielkie k/Ełku

II. POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW DANYCH DZIE

(wypełnić proszę drukowanymi literami)

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Data urodzenia kod pocztowy

7. Adres: miejscowość

ulica nr.....

5. Klasa 6. Numer i adres szkoły.....

8. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....

9. Tel. kontaktowy 10. Tel. kontaktowy w czasie pobytu

dziecka na placówce wypoczynku

adres e-mail:

11. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....

12. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. uczulenia, leki – dawkowanie, czy nosi okulary, lub aparat ortodontyczny).....
.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec..... błonica..... 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 3380 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

III. 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

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

Uczestnik przebywał..... adres miejsca wypoczynku

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

..... data podpis kierownika wypoczynku

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

.....
.....

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

..... data podpis wychowawcy wypoczynku