

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

• **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki: **Półkolonie**
2. Termin wycieczki: **29.01.2024 r. – 02.02.2024 r.**
3. Adres wycieczki, miejsc, lokalizacji wycieczki: **Stadion Miejski w Kartuzach, ul. 3 Maja 39**

.....
(miejscowość, 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

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

Zgodnie z art. 13.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję, iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie GKS Cartusia 1923, Kartuzy ul. 3 Maja 39, tel 881-043-542. Dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji przebiegu obozu. Odbiorcą danych będzie: właściwy miejscowo dla organizatora wycieczki Kurator Oświaty, inne organy i jednostki uprawnione do podejmowania czynności prawnych związanych z wycieczką. Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w półkoloniach organizowanym przez Stowarzyszenie GKS Cartusia 1923.

.....
(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 wypoczynek.....

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu.....

(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

• **VI. 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)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.