

VIII. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie



MASTER Sport i Turystyka, Kamil Cierczek
ul. Wodna 3
57-343 Lewin Kłodzki
NIP: 883-177-13-13
kamil.cierczek@gmail.com
tel/fax. 74 8698 519 tel.kom. 501 512 139
Bank PeKaO S.A. o/Kudowa-Zdrój nr 48 1240 6700 1111 0010 4601 3515

Wpis do rejestru organizatorów turystyki woj. dolnośląskiego pod numerem 519

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje dotyczące wypoczynku

1. Forma wypoczynku: obóz zimowy w Lewinie Kłodzkim
2. Termin wypoczynku: 18.02.2017 r. – 25.02.2017 r.
3. Adres wypoczynku/miejsce lokalizacji wypoczynku:
Ośrodek Wypoczynkowy „Marysieńka”, ul. Wodna 3, 57-343 Lewin Kłodzki

Lewin Kłodzki,
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IX. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Nr PESEL uczestnika wypoczynku:.....
3. Data urodzenia uczestnika wypoczynku:
4. Adres zamieszkania uczestnika wypoczynku:
5. Imiona i nazwiska rodziców:
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów (lub osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku):.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

7. Dane kontaktowe rodziców/opiekunów (lub osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki):

@mail..... tel.....

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

.....
.....

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

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

10. Informacja o szczepieniach ochronnych uczestnika wycieczki (podać rok lub przedstawić kopię książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Tężec: Błonica:

Dur: Inne:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla organizacji wycieczki oraz w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)). Zostałem zapoznany z prawem sprzeciwu oraz korekty.

.....
(data)

.....
(podpis matki i ojca/prawnych opiekunów/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów/pełnoletniego uczestnika wycieczki

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia lub zdrowia mojego/mojego dziecka zgadzam się na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.*

.....
(data)

.....
(podpis matki i ojca/prawnych opiekunów/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej ochrony zdrowia i życia w trakcie trwania wycieczki.

.....
(data)

.....
(podpis matki i ojca/prawnych opiekunów/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

* Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

V. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce

Postanawia się**:

- Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
- Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

**właściwe zaznaczyć znakiem „X”

VI. Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu uczestnika wycieczki w miejscu wycieczki

Uczestnik przebywał, w Ośrodku Wypoczynkowym „Marysieńka”, ul. Wodna 3, 57-343 Lewin Kłodzki od dnia (dzień, miesiąc, rok) 18.02.2017 r. do dnia (dzień, miesiąc, rok) 25.02.2017 r.

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)