

# Szkoła Pływania „H<sub>2</sub>O”

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII W BESKIDACH - 01 – 10.07.2022r.

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **Wakacje z Pływaniem 2022 w BESKIDACH - Kolonia**
2. Termin wypoczynku: **01-10 lipca 2022 r.**
3. Adres wypoczynku , miejsce lokalizacji wypoczynku:  
**OŚRODEK WYPOCZYNKOWY „U KUBICÓW” w Milówce**  
**Milówka - Szare 23, 34-360 Milówka**

.....  
(miejscowość , data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJA DOTYCZĄCA 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  
wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

.....

# Szkoła Pływania „H<sub>2</sub>O”

7. 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 

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

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki ( zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r . o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2015r. poz.2135, z późn.zm.))**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się :

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
( podpis organizatora wycieczki)

# Szkoła Pływania „H<sub>2</sub>O”

## IV. 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).....

.....  
(miejscowość, 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 kierownika wypoczynku)