



KARTA KWALIFIKACYJNA

na obozy wędrowne i inne obozy organizowane przez Fundację Na Szlaku w ramach projektu ObozyWedrowne.com

Wypełnioną kartę obozową należy bezwzględnie zabrać na obóz.
Brak karty uniemożliwi przyjęcie dziecka na placówkę wypoczynku.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

(wypełnia rodzic/prawny opiekun/pełnoletni uczestnik wypoczynku)

1. Forma wypoczynku¹
obóz wędrowny
obóz z elementami survivalu
biwak
inna forma wypoczynku (proszę podać formę)
2. Termin od do
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
.....
Początek i koniec trasa wypoczynku o charakterze obozu wędrownego²
.....
Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(wypełnia rodzic/prawny opiekun/pełnoletni uczestnik wypoczynku)

1. Imię (imiona) i nazwisko Uczestnika
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Rok, miesiąc, dzień urodzenia Uczestnika
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

² W przypadku wypoczynku o charakterze obozu wędrownego.

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



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

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

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 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
data podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki

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

(wypełnia organizator wycieczki)

Postanawia się⁴:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę

Uzasadnienie odmowy

.....
.....

.....
data podpis organizatora wycieczki

⁴ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.



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

(wypełnia organizator wycieczki)

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki)
w terminie od (dzień, miesiąc, rok) do (dzień, miesiąc, rok)

.....

data

podpis kierownika wycieczki

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

(wypełnia organizator wycieczki)

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

.....

data

podpis kierownika wycieczki

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(wypełnia organizator wycieczki)

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

.....

data

podpis wychowawcy wycieczki