

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(DRUKUJ DWUSTRONNIE)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki **16-25 sierpnia 2021**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Centrum Kształcenia Sportowego

ul. Rydla 49, 70-783 Szczecin

<https://cks.szczecin.pl/>

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....

Szczecin, 9.08.2021

(miejsce, data)

Wiceprezes
d/s finansowych
Łukasz Wyzosek

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

¹ Właściwie podkreślić.

² W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

.....
3. Rok urodzenia

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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.....

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

.....
oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

9. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem Półkolonii Piłkarskiej dla Akademii Młodego Piłkarza organizowanej przez KS CKS-ORKA Szczecin, który jest umieszczony na stronie internetowej http://www.cks-orka.szczecin.pl/news,293,polkolonie_lato_2021.html.

10. 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.)) oraz że zapoznałem się z informacjami RODO zawartymi na stronie internetowej <http://www.cks-orka.szczecin.pl/group,126,rodo.html>.

11. STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

.....
(data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się⁴:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

Szczecin, 13.08.2021

(data)

Wiceprezes
d/s finansowych

.....
Łukasz Wrzosek.....

(podpis organizatora wycieczki)

⁴ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

3

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

Uczestnik przebywał

Centrum Kształcenia Sportowego

ul. Rydla 49, 70-783 Szczecin

(adres miejsca wypoczynku)

16-25 sierpnia 2021

Szczecin, 26.08.2021

(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

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

Szczecin, 25.08.2021

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

Szczecin, 25.08.2021

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

4