

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. Informacje dotyczące wycieczki.

1. Forma wycieczki.

**Półkolonia**

2. Termin wycieczki (zaznaczyć 1 lub 2 turnus)

I TURNUS: 01.07.2019 r. – 05.07.2019 r.

II TURNUS: 08.07.2019 r. – 12.07.2019 r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

**Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji, ul. Pocztowa 7, 66-010  
Nowogród Bobrz.**

Nowogród Bobrzański .....

2019 r.

(miejsce, data)

(podpis organizatora wycieczki)

### II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki (wypełnia rodzic/opiekun).

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....

3. Rok urodzenia dziecka

.....

4. Adres zamieszkania dziecka

.....

.....

5. Adres zamieszkania/adres pobytu rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce

.....

.....

6. Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....

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, przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec .....

błonica .....

dur .....

inne .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

**Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o uczestniku wycieczki, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wycieczki.**

**Wyrażam zgodę na podawanie przez wychowawcę leków przepisanych przez lekarza lub przekazanych przez rodziców/opiekunów.**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Wypełniając niniejszą Kartę Kwalifikacyjną wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanej przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Nowogrodzie Bobrzańskim półkolonii letniej 2019 r.**

Akceptuję regulamin półkolonii i jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach i wycieczkach organizowanych w ramach półkolonii oraz oświadczam, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać udział w półkolonii.

Nowogród Bobrzański data.....

.....

Czytelny podpis rodzica – opiekuna prawnego

**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 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.)**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**III. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku.**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek.
  2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu: .....
- .....

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(podpis organizatora wypoczynku)

**IV. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku.**

Uczestnik przebywał na półkolonii w MGOKSiR w Nowogrodzie Bobrz. w terminie..... w dniach i godzinach jej trwania.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

**V. Informacje kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie.**

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

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

**VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku.**

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

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(podpis wychowawcy wypoczynku)

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z uwagami i spostrzeżeniami wychowawcy wypoczynku dotyczącymi uczestnika wypoczynku.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**(wypełnia rodzic/opiekun)**

### **ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT**

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na **samodzielny powrót**  
mojego dziecka/dziecka będącego pod moją opieką\*

z pólkolonii w MGOKSiR w terminie .....

**W przypadku wyrażenia zgody przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu z pólkolonii (dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Nie dotyczy to strefy zamieszkania. (Ustawa Prawo o ruchu drogowym Dz. U. 1997 nr 98 poz. 602, tekst jednolity Dz. U. 2012 poz. 1137 z późniejszymi zmianami).**

**W przypadku nie wyrażenia zgody informuję, że osobami odbierającymi dziecko z wypoczynku będą:**

.....  
(imię i nazwisko osoby odbierającej oraz nr telefonu)

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
*data i czytelny podpis rodzica (opiekuna)*

**(wypełnia rodzic/opiekun)**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA UMIEJĘTNOŚCI PŁYWACKICH**

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na udział  
mojego dziecka / dziecka będącego pod moją opieką\*

(imię i nazwisko)

.....

z półkolonii w MGOKSiR w terminie .....

w zajęciach na basenie CRS Zielona Góra

**Oświadczam, iż dziecko pływa:** (zaznacz właściwą odpowiedź)

- a. Nie umie pływać
- b. Pływa słabo – niezbędna pomoc (osoby starszej, lub tzw. pływaczki lub kółko)
- c. Średnio – utrzymuje się na wodzie samodzielnie
- d. Dobrze – pływa bez pomocy
- e. Bardzo dobrze