

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## Półkolonie zimowe dla dzieci w wieku 6-9 lat z Fundacją Nasze Dzieci



### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: półkolonia
2. Adres wycieczki: Fundacja Nasze Dzieci (budynek Niepublicznego Przedszkola ArcelorMittal Poland „Równe Przedszkolaki”) w Dąbrowie Górniczej, ul. Kasprzaka 74a.
3. Czas trwania (termin) wycieczki<sup>1</sup>:  I turnus: 16.01 - 20.01.2017  II turnus: 23.01 - 27.01.2017

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika .....
2. Data urodzenia..... Numer PESEL
3. Adres zamieszkania .....
4. Dane rodziców dziecka:

	Dane matki	Dane ojca
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania lub pobytu, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania		
Numer telefonu w czasie trwania wycieczki		
Adres poczty elektronicznej		

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

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

6. 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 .....

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

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 ojca, matki lub opiekuna)

---

### III. ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z półkolonii w godz. od ..... do .....  
(ramowy czas półkolonii 5:30 – 18:00)
2. Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki.
3. **Zobowiązuję się do** uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości **320 zł./osoby/turnus** dla wpłat do 12 grudnia 2016 r. lub w wysokości **360 zł./osoby/turnus** dla wpłat po 12 grudnia 2016 r. przelewem na konto ING Bank Śląski SA **87 1050 0086 1000 0090 3007 3085**, w terminie nie późniejszym niż wyznaczony przez organizatora (w tytule przelewu: półkolonie, termin, imię i nazwisko dziecka).
4. **Udzielam / nie udzielam** (niepotrzebne skreślić) Fundacji Nasze Dzieci z siedzibą w Dąbrowie Górniczej nieodwołalnej i nieodpłatnej zgody na publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa w półkolonii. Zdjęcia mogą zostać wykorzystane tylko i wyłącznie na potrzeby promocji i dokumentowania działalności Fundacji Nasze Dzieci.

.....  
(data)

.....  
(podpisy rodziców)

---

#### IV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII:

- |                              |   |                        |
|------------------------------|---|------------------------|
| 1. ....<br>(Imię i nazwisko) | .....<br>(Seria i nr dowodu osobistego) | .....<br>(nr telefonu) |
| 2. ....<br>(Imię i nazwisko) | .....<br>(Seria i nr dowodu osobistego) | .....<br>(nr telefonu) |
| 3. ....<br>(Imię i nazwisko) | .....<br>(Seria i nr dowodu osobistego) | .....<br>(nr telefonu) |
| 4. ....<br>(Imię i nazwisko) | .....<br>(Seria i nr dowodu osobistego) | .....<br>(nr telefonu) |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za odebrane z półkolonii dziecko od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną osobę.

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)

**Uwaga: upoważnienie jest ważne, gdy podpisane jest przez 2 prawnych opiekunów/rodziców dziecka.**

---

#### V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
- odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

#### VI. 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) .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VII. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VIII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”