



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016r. poz. 452)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU *wypełnia organizator*

1. Forma wycieczki: ..... kolonia letnia
2. Termin wycieczki: ..... 16 lipca 2017r. – 29 lipca 2017r.
3. Adres wycieczki: ..... Harcerski Ośrodek Wycieczkowy „Słoneczna Republika”, ul. Harcerska 1, 83-240 Ocypel
4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym: ..... nie dotyczy
5. Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą: ..... nie dotyczy

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU *wypełniają rodzice / opiekunowie dziecka*

1. Imię (imiona) i nazwisko: .....
2. Data urodzenia: .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Nazwa i adres szkoły: ....., klasa: .....
5. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów): .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów): .....
7. Numer telefonu (numery) rodziców (opiekunów): .....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym: .....

9. 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 cierpi na jakieś choroby, dolegliwości lub lęki; przebyte choroby o istotnym znaczeniu; czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy i z jakiego powodu dziecko było w ostatnim roku w szpitalu; czy, kiedy i jaką dziecko otrzymało surowicę):

- alergię (jakie: .....),  
 chorobę lokomocyjną (w stopniu: .....),  
 leki (jakie: .....),  
 aparat ortodontyczny, .....  okulary, .....  
 pozostałe informacje: .....

10. Istotne dane o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub ewentualnym przedstawieniem książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec (rok .....),  błonica (rok .....),  dur (rok .....),  
inne: .....

11. 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.)). Powyższe dane podałam(em) rzetelnie zgodnie z moją najlepszą wiedzą.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU *wypełnia organizator*

Postanawia się:

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

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU *wypełnia organizator*

Uczestnik przebywał na (forma i adres miejsca wycieczki) .....

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)



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

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

..... (miejsowość, data) ..... (podpis kierownika wycieczki)

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

*wypełnia organizator*

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

..... (miejsowość, data) ..... (podpis wychowawcy wycieczki)

Właściwe kratki należy zaznaczyć znakiem „X”. Prosimy o czytelne wypełnienie karty – Dziękujemy.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

*wypełnia rodzic / opiekun dziecka*

**DOTYCZY**

1. Forma wycieczki: ..... kolonia letnia
2. Termin wycieczki: ..... 16 lipca 2017r. – 29 lipca 2017r.
3. Adres wycieczki: ..... Harcerski Ośrodek Wycieczkowy „Słoneczna Republika”, ul. Harcerska 1, 83-240 Ocypel
4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym: ..... nie dotyczy
5. Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą: ..... nie dotyczy
4. Uczestnik (imię i nazwisko): .....

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka w czasie trwania wycieczki zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, konieczne operacje.

W razie konieczności, wyrażam również zgodę na transport prywatnym środkiem transportu.

Ponadto wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zabawach na terenie obiektu Hanza Pałac Rulewo (park linowy, plac zabaw, trampolina) w czasie trwania wycieczki.

..... (data) ..... (podpis rodziców lub opiekunów prawnych)