

S NP.....

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: Obóz Wypoczynkowy Stegna.
2. Adres placówki wypoczynku: Ośrodek Wypoczynkowy „Natura Park”
ul. Morska 18, 82-103 Stegna
3. Termin wypoczynku: od 6 lipca do 17 lipca 2023 r.

Mielec, 01.02.2023r.

.....
podpis organizatora wypoczynku

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Imiona i nazwiska rodziców.....
5. Telefon rodziców[opiekunów]:.....
6. Adres zamieszkania, pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)
.....
7. Informacja o problemach zdrowotnych dziecka.
Czy dziecko jest w leczeniu farmakologicznym, choroby przewlekłe, stany depresyjne,
nerwicowe.....

.....
(miejscowość, data)

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

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),
.....
.....
.....

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec..... błonica..... dur..... inne.....
.....

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

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

.....
(miejscowość, data)

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

**Prosimy o zwrot wypełnionej karty kwalifikacyjnej do 19 VI 2023_ osobiście
lub prosimy wysłać pocztą na adres biura**

Oświadczenie rodziców:

W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
(miejscowość, data)

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

Zobowiązanie rodziców (opiekunów):

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki dziecka w wysokości 2754,00 zł

W niżej wymienionych przypadkach zobowiązuję się do:

- pokrycia kosztów umyślnej dewastacji sprzętu
- odbioru z placówki letniego wycieczki dziecka na własny koszt w przypadku łamania regulaminów obowiązujących uczestników, a w szczególności za spożywanie alkoholu oraz środków odurzających i palenia tytoniu.

.....
(miejsowość, data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU

UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się [właściwe zaznaczyć znakiem x]:

fi zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

fi odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu na:

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU

UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał w Ośrodek Wycieczkowy „Natura Park” ul. Morska 18, 82-103 Stegna

.....
od dnia /dzień, miesiąc, rok/ do dnia /dzień, miesiąc, rok/

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA

UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O

CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI

DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Edukacji i Pomocy Pedagogicznej z siedzibą w Mielcu przy ul. Szerokiej 1. Podane dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby oraz w celu: przyjęcia zgłoszenia, zorganizowania i zrealizowania wycieczki, dokonania niezbędnych rozliczeń, ewaluacji, archiwizacji kart kwalifikacyjnych itp. oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zg. z ustawą z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz.2135 z późn. zm.). Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie osoby, których dane dotyczą; uczestnicy kolonii, odpowiedzialni za wycieczkę. Uczestnik oraz jego pełnoprawny opiekun posiadają prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (jeżeli została wyrażona) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

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. zmianami).

.....
(miejsowość, data)

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