MŁODZIEŻOWY DOM KULTURY
„DOM HARCERZA"
30-059 Kraków, ul. Reymonta 18
tel. 12 637 59 [illegible] 12 637 37 [illegible]

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZACE WYPOCZYNKU

1. **Forma wypoczynku**[1)]

☐ kolonia ☐ obóz ☐ biwak

☐ zimowisko ☒ półkolonia

☐ inna forma wypoczynku ……
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **21 - 25.01.2019**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
MDK „DH"- ORiRK „TABUN" ul. Kosmowskiej 12 Kraków-Olszanica

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym[2)]
……
Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą……

Kraków, dn. 07.12.2018 r.

…… (miejscowość, data)

DYREKTOR MDK-DH
mgr Aleksandra Grodecka
…… (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko ……
2. Imiona i nazwiska rodziców

……

……

3. Rok urodzenia ……

4. Adres zamieszkania……
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców[3)]
……
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……
……
oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z póź.zm.)).

…… (data)

…… (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się[1)]:

☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

……
……
……

…… (data)

…… (podpis organizatora wypoczynku)

IV. 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)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

……

……

……

……..

……
(miejscowość, data)

……
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

……

……

……..
(miejscowość, data)

……..
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X"
2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym
3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego