**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) …………………….

 Pszczyna, ……………………………… …………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

Pszczyna, ……………………… …………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

Pszczyna, ………………………………. …………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

 1. Forma wypoczynku[[1]](#endnote-1)

 **Półkolonie letnie**

 2.Termin wypoczynku: **19.07.2021 – 23.07.2021**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Szkoła Podstawowa nr 1 im. Książąt Pszczyńskich**

**ul. Bogedaina 1 43-200 Pszczyna**

Pszczyna,………………………….. ……………………………………………………….

(miejscowość, data) (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[[2]](#endnote-2) ……………………………………………………………………………………………………….……..………

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 późn. zm.))**.

………………………………. ………………………………………………………………………………………..

 (data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się:

 zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

 odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Pszczyna, ………………………………. ………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

1. Właściwe zaznaczyć znakiem „X”. [↑](#endnote-ref-1)
2. W przypadku uczestnika niepełnoletniego [↑](#endnote-ref-2)