

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku: obóz wędkarski

Termin wypoczynku: od 26 czerwca 2026 do 5 lipca 2026

Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

OŚRODEK REKREACYJNY „WIELKOPOLSKA SA”

z/s w Rudnie k/ Wolsztyna – 64-224 Świętno, Rudno 12

Jelenia Góra, dn. 21.03.2026 r.

.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika
2. Data urodzenia
3. Pesel
4. Adres zamieszkania
5. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)
.....
.....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów prawnych)
.....
.....
7. Numery telefonów rodziców (opiekunów prawnych) uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku:
.....
.....
8. Adres e-mail do rodziców (opiekunów prawnych) – **czytelnie**
.....
9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....
.....

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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) – **w przypadku przyjmowania leków wymagane jest zaświadczenie od lekarza potwierdzającego rodzaj i sposób dawkowania.**

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

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub załączeniem kopii z książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

- tężec
- błonica
- inne

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.)

Oświadczam, że podałem/-am wszystkie niezbędne informacje o dziecku, które pomogą w zapewnieniu właściwej opieki podczas wypoczynku.

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 2.200 zł (sł. dwa tysiące dwieście złotych) w nieprzekraczalnym terminie do 30 kwietnia 2026 r. na konto organizatora:

nr konta: Okręg PZW w Jeleniej Górze 55 1090 1926 0000 0005 1400 2532

tytułem: Rudno 2026 + imię i nazwisko dziecka + Koło PZW

Oświadczam, że w razie zagrożenia życia i zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i inne niezbędne działania na podstawie decyzji wydanych przez właściwy personel służby zdrowia.

.....

(data)

.....

(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

* niepotrzebne skreślić

III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

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

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał : OŚRODEK REKREACYJNY „WIELKOPOLSKA SA”

od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU ORAZ O PRZEBYTYCH CHOROBYCH W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)