Firma Turystyczna SKAUT Sp. z o.o.

86-100 Świecie, ul. Klasztorna 37

www.ftskaut.pl

www.pierwszakolonia.pl

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku1)

|  |  |
| --- | --- |
|  | kolonia |
|  | Zimowisko |
|  | Obóz |
|  | biwak |
|  | półkolonia |

inna forma wypoczynku…………………………………...………..………………………

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku:……………………………………………………………………………………………

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:…………………………………………………………………………………………………………..

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

(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 rodziców3)…………….………………………………………………………………….……………………………

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

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 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**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 się1):

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU** Uczestnik przebywał

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

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia ............................................ do dnia .....................................................

(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

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

(data) (podpis kierownika wypoczynku) ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- **V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKAWYPOCZYNKU 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.