

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
Obóz Szachowy, Kudowa Zdrój 20.01 - 27.01.2018r.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wycieczki: Obóz szachowy organizowany przez KS AZS Wratislavia
2. Termin wycieczki: 20.01.2018-27.01.2018
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:
Hotel Uzdrowski St. George, ul. Kościuszki 180, 57-350 Kudowa Zdrój

Wrocław, 05.01.2018r.
(miejsowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Imiona i nazwiska rodziców:.....
3. Data urodzenia :..... PESEL:.....
4. Adres zamieszkania:.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki
.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
.....
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 – prosimy o załączenie kserokopii książeczki):
tęzec.....
błonica
dur
inne

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. zm.)

.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na obozie szachowym w Kudowie Zdrój, Hotel Uzdrowski St. George, ul. Kościuszki 180, 57-350 Kudowa Zdrój od dnia 20.01.2018r. do dnia 27.01.2018r.

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
.....
.....
.....
.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....
.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

VII. DODATKOWE INFORMACJE ODNOŚNIE NART (czy dziecko będzie zjeżdżało na nartach, czy ma swój sprzęt czy też będzie wypożyczało – tu proszę podać numer buta, czy dziecko zjeżdżało już wcześniej czy jest początkujące, rozmiar koszulki):

.....
.....
.....
.....
.....
(data) (podpis rodziców)

Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć dziecka z obozu na stronie www.oboz-szachowy.pl

.....
(data) (podpis rodziców)