

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
Obóz Szachowy, Polanica Zdrój 14-25.08.2019r.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wycieczki: Obóz szachowy organizowany przez KS AZS Wroclavia
2. Termin wycieczki: 14.08.2019-25.08.2019r.
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:
Hotel Europa, ul. Zdrojowa 15, 57-320 Polanica Zdrój

Wrocław, 15.03.2019r.
(miejscowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

I. 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):

tężec.....

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 WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał na obozie szachowym w Polanicy Zdrój, ul. Zdrojowa 15, 57-320 Polanica Zdrój od dnia 14.08.2019r. do dnia 25.08.2019r.

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

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

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

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

VII. DODATKOWE INFORMACJE:

.....

Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć dziecka z obozu na stronach www.oboz-szachowy.pl i <https://www.facebook.com/ObozSzachowypl/>

.....
(data) (podpis rodziców)