

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**  
**Obóz Szachowy, Kudowa Zdrój 11.02 - 18.02.2023r.**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:**

1. Forma wycieczki: Obóz szachowy organizowany przez KS AZS Wratislavia
2. Termin wycieczki: 11.02.2023r. - 18.02.2023r.
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:  
Hotel Uzdrowski St. George, ul. Kościuszki 180, 57-350 Kudowa Zdrój

Wrocław, 04.12.2022r.  
(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 stałe 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 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 Uzdrowskiowy St. George, ul. Kościuszki 180, 57-350 Kudowa Zdrój od dnia 11.02.2023r. do dnia 18.02.2023r.

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

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH 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 dokładną wagę, wzrost i numer buta**, czy dziecko zjeżdżało już wcześniej czy jest początkujące):

.....  
(data) (podpis rodziców)

Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć dziecka z obozu na stronie [facebook: oboz-szachowy.pl](https://www.facebook.com/oboz-szachowy.pl)

.....  
(data) (podpis rodziców)