

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
Obóz Szachowy, Polanica Zdrój 14-25.08.2024 r.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wycieczki: Obóz szachowy organizowany przez KS AZS Wratislavia
2. Termin wycieczki: 14.08.2023 -25.08.2024 r.
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:
Hotel "SARA" S.C. 57-320 Polanica Zdrój. ul. Sikorskiego 13

(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 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):
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 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 57-320 Polanica Zdrój, ul. Sikorskiego 13 od dnia 14.08.2024 r. do dnia 25.08.2024 r.

.....

(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

.....

(data) (podpis rodziców)