

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**  
**Obóz Szachowy, Polanica Zdrój 13-23.08.2026 r.**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:**

1. Forma wypoczynku: Obóz szachowy organizowany przez KS AZS Wroclavia
2. Termin wypoczynku: 13.08.2026 -23.08.2026 r.
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:  
Hotel "SARA" S.C. 57-320 Polanica Zdrój. ul. Sikorskiego 13

\_\_\_\_\_  
( miejscowość, data )

\_\_\_\_\_  
(podpis organizatora wypoczynku)

**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 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 – 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 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 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 Polanicy Zdrój 57-320 Polanica Zdrój, ul. Sikorskiego 13 od dnia 13.08.2026 r. do dnia 23.08.2026 r.

.....

(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 WYCHOWACY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

### **VII. DODATKOWE INFORMACJE:**

.....

Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć dziecka z obozu na stronach [www.oboz-szachowy.pl](http://www.oboz-szachowy.pl)

.....

(data) (podpis rodziców)