

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU (wypełnia organizator)

**Forma wypoczynku:** Półkolonia LATO 2022r

**Termin wypoczynku:** .....

**Temat:**.....

**Adres wypoczynku:** Szkoła Podstawowa nr 21. Ul. Malczewskiego 1, Katowice-Podlesie

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic/opiekun)

1. Imię i Nazwisko:

.....

2. Rok urodzenia:

.....

3. Pesel uczestnika  
wypoczynku.....

4. Adres zamieszkania dziecka:

.....

5. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego):

.....

7. Nr telefonu rodziców/opiekunów:

.....

8. Adres e-mail

.....

\*Proszę o rzetelne wypełnienie wszystkich danych



9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

10. 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)

.....  
 .....

11. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

- tężec .....
- błonica .....
- dur .....
- inne.....

- Zapoznał-am/em się i akceptuję REGULAMIN B4K.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celu rejestracji, rozliczenia i przekazywania informacji związanych z zakupem produktów.
- Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem moich danych osobowych jest Crazy Bricks Agnieszka Waciega z siedzibą w Jaworznie przy ul. Jaśminowej 13/36, zwana dalej „Bricks 4 Kidz Katowice”, która prowadzi operację przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Posiadam prawo do sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Crazy Bricks Agnieszka Waciega informacji handlowo-marketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących drogą SMS i e-mail.
- Otrzymał-am/em dokumenty „COVIDowe”, w których zostały zawarte informacje o stanie zdrowia dziecka oraz o środkach zapobiegania rozprzestrzenieniu pandemii SARS-COV2

.....  
 (data)

.....  
 (podpis rodziców/opiekunów)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU (wypełnia organizator)

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 (wypełnia kierownik wypoczynku)

Uczestnik przebywał.....  
(adres miejsca wypoczynku)

Od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (wypełnia kierownik wypoczynku)

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU** (wypełnia wychowawca wycieczki)

.....

.....

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)