

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki<sup>1)</sup>

- kolonia  
 zimowisko  
 obóz  
 biwak  
 **półkolonia**  
 inna forma wycieczki - nie dotyczy

2. Termin wycieczki: 1.07.2024 r. – 12.07.2024 r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

**Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Powstańców Śląskich w Imielinie, ul. W. Sapety 8, 41-407 Imielin**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2</sup> - nie dotyczy.

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą – nie dotyczy.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....

.....

.....

.....

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

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

9. 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)

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

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

tężec .....

błonica .....

inne .....

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się<sup>1)</sup>:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał: **Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Powstańców Śląskich w Imielinie, ul. W. Sapety 8, 41-407 Imielin**

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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEZENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

**ZAŁĄCZNIK DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....

(imię i nazwisko uczestnika półkolonii)

.....

(klasa, szkoła nr )

**Odbiór dziecka z półkolonii;**

a)\* Moje dziecko będzie odbierane z półkolonii przez:

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

b) \* Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu zajęć.

*\*właściwe podkreśl lub uzupełnij. Uzupełniając osoby upoważnione do odbierania dziecka należy wpisać również imię i nazwisko rodziców.*

**Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję wszystkie punkty Regulaminu „Wakacji w mieście 2024” oraz Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.**

.....

(data)

.....

(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

**Oświadczam, iż wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka utrwalonego podczas wycieczki, którego dziecko było uczestnikiem, na stronie internetowej, publikacjach w prasie miejskiej i lokalnej w celach promocyjnych.**

.....

(data)

.....

(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu)**

.....

(data)

.....

(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

**Rozmiar koszulki .....**