

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYJAZDU

1. Forma:

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma

2. Termin: 09.01.2021 (proszę podać formę) 16.01.2021

3. Adres obozu sportowego, miejsce lokalizacji obozu

DW SOKOLNICA, ul. Jagiellońska 86, Krosćienko nad Dunajcem

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora obozu sportowego)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców²⁾

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika w czasie trwania obozu sportowego

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika obozu, 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):

tężec.....

błonica

dur

inne

oraz numer PESEL uczestnika zgrupowania.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika obozu sportowego (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 obozu sportowego)

III. DECYZJA ORGANIZATORA OBOZU SPORTOWEGO O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W OBZIE SPORTOWYM

Postanawia się¹⁾:

zakwalifikować i skierować uczestnika na obóz

odmówić skierowania uczestnika na obóz ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora obozu sportowego)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA OBOZU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU OBOZU SPORTOWEGO

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca obozu)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika obozu sportowego)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA OBOZU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA OBOZU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika obozu sportowego)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY OBOZU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy obozu sportowego)

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku uczestnika niepełnoletniego. __