

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki<sup>1)</sup> ~~kolonia zimowisko obóz biwak~~ półkolonia

~~inna forma wycieczki~~ .....  
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki: od ..... do .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

.....  
.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

.....  
.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika: .....

2. Imiona i nazwiska rodziców: .....

.....

3. Rok urodzenia: .....

4. Adres zamieszkania .....

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

.....

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)

.....  
.....

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

tęzec.....

błonica.....

dur.....

inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

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 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

.....  
(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

.....  
(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**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

---

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



**DODATKOWE INFORMACJE DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

(na każdy turnus należy wypisać odrębną kartę kwalifikacyjną)

**I. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:** .....

**II. WYBRANY TURNUS** (należy wstawić znak X w odpowiedni prostokąt)

<b>I TURNUS</b> 25.06 – 29.06.2018
---------------------------------------

<b>II TURNUS</b> 02.07-06.07.2018
--------------------------------------

<b>III TURNUS</b> 09.07-13.07.2018
---------------------------------------

**III. RODZAJ TURNUSU** (należy wstawić znak X w odpowiedni prostokąt)

RODZAJ	KWOTA DO ZAPŁATY/PODSTAWA ZWOLNIENIA	POLE WYBORU
PŁATNY*	<b>120,00 zł</b> (UCZESTNIK - MIESZKANIEC GMINY ŻNIN)	
	<b>180,00 zł</b> (UCZESTNIK SPOZA GMINY ŻNIN)	
BEZPŁATNY**	REFUNDOWANY PRZEZ MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ŻNINIE	
	ŻNIŃSKA KARTA DUŻEJ RODZINY	

**\*W przypadku turnusu płatnego należy:**

- Dokonać wpłaty na następujące konto: właściciel konta: **Samorządowe Centrum Usług Wspólnych w Żninie**, numer konta: **42 8181 0000 0007 5675 2000 0002**, tytuł przelewu: „turnus nr...., imię i nazwisko dziecka”;
- Dołączyć potwierdzenie dokonania wpłaty do karty kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki.

**\*\* W przypadku turnusu bezpłatnego:**

Potwierdzenie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie informacji zawartej w tabeli:

.....  
Data

.....  
Pieczęćka MOPS Żnin

.....  
Podpis osoby potwierdzającej

**IV. INFORMACJA O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII**

- Nazwisko i imię osoby .....
- Adres zamieszkania .....
- Dokument tożsamości .....

**V. ZGODA NA SAMODZIELNE PRZYCHODZENIE UCZESTNIKA NA I Z PÓŁKOLONII**

WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY\* (niewłaściwe skreślić)

na samodzielne przychodzenie mojego dziecka na półkolonie oraz samodzielny powrót do domu po skończonych zajęciach.

**VI. OŚWIADCZENIA**

- Stwierdzam, że podałem(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku swojego dziecka w trakcie trwania półkolonii oraz jego rozpowszechnianie bez ograniczeń czasowych i terytorialnych za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celach reklamujących oraz informujących o zajęciach, grach, zabawach, wyjazdach odbywających się (zgodnie z programem) podczas trwania półkolonii.

.....  
Data

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie