KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: kolonia / półkolonia

2. Adres: Folwark Podkowa, ul. Wierzbowa 37-39, 72-010 Przęsocin

3. Czas trwania wypoczynku od………….…. do………………….

Przęsocin, data ………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA

NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka ............................................................ 2. Pesel ...................................

3. Adres zamieszkania ......................................................................................................................

telefon (do dziecka - opcjonalnie).................................................................

4. Nazwa i adres szkoły ................................................................................................. klasa ..........

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

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

telefon (do rodziców/opiekunów) ...................................................................................................

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości …………………. złotych słownie: ………………………………………………………………………………….

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

(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich

dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

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

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

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

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

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

STWIERDZAM, że PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ

POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

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

(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. INNE INFORMACJE

1. Stwierdzam , że pozwalam dziecku na jazdę konną na ujeżdżalni

2. Zobowiązuję się pokryć koszt ewentualnych szkód wyrządzonych przez dziecko podczas wypoczynku. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z programem i warunkami pobytu, informacjami dodatkowymi zawartymi w karcie kwalifikacyjnej a także zapoznaliśmy dziecko z regulaminem uczestnika. Zobowiązuję się do natychmiastowego odbioru dziecka w przypadku usunięcia z obozu za nieprzestrzeganie regulaminu.

3.Wyrażam zgodę na używanie wizerunku mojego dziecka przez Wielowski sp.j. z siedzibą w Przęsocinie w celach marketingowych i informacyjnych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnych dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

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

 (data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek

ze względu: ..........................................................................................................

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

(data) (podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II i III karty

kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

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

(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)