

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA COOLTURALNE WAKACJE	
I. INFORMACJE OGÓLNE	
Termin zajęć	
<input type="checkbox"/> 06.07.2020 - 10.07.2020 <input type="checkbox"/> 13.07.2020 - 17.07.2020 <input type="checkbox"/> 20.07.2020 - 24.07.2020 <input type="checkbox"/> 27.07.2020 - 31.07.2020 <input type="checkbox"/> 03.08.2020 - 07.08.2020 <input type="checkbox"/> 10.08.2020 - 14.08.2020	
Lokalizacja zajęć	
Stacja Artystyczna Rynek, ul. Rynek 4-5, 44-100 Gliwice	
Data oraz podpis organizatora wycieczki	
II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA	
Imię (imiona) i nazwisko	
PESEL	
Rok urodzenia	
Adres zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców	
Adres zamieszkania lub pobytu rodziców	
Numery telefonu rodziców	
Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym	
Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, 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)	

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku) lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień	
Data oraz podpis rodzica lub opiekuna prawnego	
III. OŚWIADCZENIA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku przez kadre w razie potrzeby podstawowych leków typu: krople żołądkowe, tabletki przeciwbólowe lub przeciwgorączkowe, wapno.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Organizator o takiej sytuacji natychmiast informuje rodziców, jeśli to możliwe.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć z zajęć z udziałem mojego dziecka w bezpłatnych publikacjach Stowarzyszenia GTW Gliwice, w multimediami, w szczególności na stronie internetowej www.gtw.gliwice.pl i facebookowym profilu naszego Stowarzyszenia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zezwalam na samodzielny powrót dziecka do domu o godz. 16:00. Dodatkowe informacje:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Data oraz podpis rodzica lub opiekuna prawnego	
IV. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH	
Postanawia się: <input type="checkbox"/> zakwalifikować i skierować uczestnika na zajęcia <input type="checkbox"/> odmówić skierowania uczestnika na zajęcia	
Uzasadnienie odmowy:	
Data oraz podpis organizatora wycieczki	

VI. POTWIERDZENIE POBYTU UCZESTNIKA NA ZAJĘCIACH

Uczestnik podczas wycieczki w okresie od _____ do _____ przebywał w Stacji Artystycznej Rynek, Rynek 4-5, 44-100 Gliwice

Data oraz podpis kierownika wycieczki

VII. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Data oraz podpis kierownika wycieczki

VIII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

Data oraz podpis wychowawcy wycieczki