

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA  
WARSZTATY DLA AKTYWNYCH 2021**

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

Rodzaj warsztatów

- I cykl - „Prosty recykling na co dzień” - poniedziałki  
 II cykl - „Survival, Bushcraft, Leave no Trace (etyczne przebywanie w lesie)” - środy  
 III cykl - „EkoŚwiat” - piątki

Lokalizacja zajęć

CRDiM Bumerang, ul. Lipowa I (CH Forum, I piętro)

**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, zaburzeniach psychoruchowych 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)

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 kadrę w razie potrzeby podstawowych leków typu: krople żołądkowe, tabletki przeciwbólowe lub przeciwgorączkowe, wapno.

TAK  
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.

TAK  
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](http://www.gtw.gliwice.pl) i facebookowym profilu naszego Stowarzyszenia.

TAK  
NIE

Zezwalam na samodzielny powrót dziecka do domu o godz. 16:00.

Dodatkowe informacje:

TAK  
NIE

<p>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.</p>	<p>TAK NIE</p>
<p style="text-align: right;"><b>Data oraz podpis rodzica lub opiekuna prawnego</b></p>	
<p><b>IV. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH</b></p>	
<p>Postanawia się: zakwalifikować i skierować uczestnika na zajęcia odmówić skierowania uczestnika na zajęcia</p>	
<p>Uzasadnienie odmowy:</p>	
<p style="text-align: right;"><b>Data oraz podpis organizatora warsztatów</b></p>	
<p><b>VI. POTWIERDZENIE POBYTU UCZESTNIKA NA ZAJĘCIACH</b></p>	
<p>Uczestnik podczas warsztatów przebywał w CRDIM Bumerang, ul. Lipowa 1, 44-100 Gliwice</p>	
<p style="text-align: right;"><b>Data oraz podpis kierownika warsztatów</b></p>	
<p><b>VII. INFORMACJA KIEROWNIKA WARSZTATÓW O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE</b></p>	
<p style="text-align: right;"><b>Data oraz podpis kierownika warsztatów</b></p>	
<p><b>VIII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA</b></p>	
<p style="text-align: right;"><b>Data oraz podpis wychowawcy</b></p>	