
KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹.

☐ kolonia

☐ zimowisko

☐ obóz

☐ biwak

☒ półkolonia

☐ inna forma wypoczynku: _____

2. Termin wypoczynku:

☐ 1. turnus: 30.06.2025 – 04.07.2025

☐ 2. turnus: 07.07.2025 – 11.07.2025

☐ 3. turnus: 14.07.2025 – 18.07.2025

☐ 4. turnus: 21.07.2025 – 25.07.2025

☐ 5. turnus: 18.08.2025 – 22.08.2025

☐ 6. turnus: 25.08.2025 – 29.08.2025

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku.

Stacja Artystyczna Rynek, Rynek 4-5, 44-100 Gliwice

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

miejsowość, data

podpis organizatora wypoczynku

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

1. Imię (imiona) i nazwisko: _____

2. Imiona i nazwiska rodziców: _____

3. Rok urodzenia uczestnika wypoczynku: _____

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku: _____

5. Adres zamieszkania uczestnika wypoczynku: _____

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³: _____

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku,
w trakcie trwania wypoczynku: _____

E-mail rodziców: _____

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

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

tęzec _____
błonica _____
inne _____

data

podpis opiekuna prawnego/piętnoletniego uczestnika wypoczynku

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU.

Postanawia się¹:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

data

podpis organizatora wypoczynku

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU.

Uczestnik przebywał w _____
od dnia _____ do dnia _____.

data

podpis kierownika wypoczynku

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE.

miejsowość, data

podpis kierownika wypoczynku

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

miejsowość, data

podpis wychowawcy wypoczynku

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH LUB PEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW WYPOCZYNKU.

☐ Wyrażam zgodę

☐ Nie wyrażam zgody

na przesyłanie przez Stowarzyszenie GTW informacji o ofertach drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144 poz 1204).

☐ Wyrażam zgodę

☐ Nie wyrażam zgody

na rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka w celach marketingowych zgodnie z ustawą z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r Nr 90 poz 631).

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.

miejscowość, data

podpis opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika wycieczki

¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

² W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.