UKS Elitte Warszawa
Ul. Gładka 18
02-230 Warszawa

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I.INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:
   kolonia
X obóz
   biwak
   półkolonia
   inna forma wypoczynku **Nie dotyczy.**
   (*proszę podać formę*)

2. Termin wypoczynku: **08.07.2025 – 19.07.2025**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
OWK „KORONA"
Ul. Gdańska 16
82 – 103 Mikoszewo

4. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym) **Nie dotyczy.**
5. Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą**. Nie dotyczy**

Warszawa, dnia 02.01. 2025r. UKS Elitte Warszawa
(miejscowość, data) (*podpis organizatora wypoczynku*)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. **Imię (imiona) i nazwisk dziecka**
   ……..……

2. Imiona i nazwiska rodziców:
……...
……..……..

3. Data urodzenia dziecka:……..

4. Adres zamieszkania:
……..……..……..……..……..
……

5. **Adres zamieszkania (zameldowania) lub pobytu rodziców:**
……
……..

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ……poczta e-mail:…….

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

8**. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku**, rozwoju psychofizycznym 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) .....
.....

……
.
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec……
błonica..……...…
dur …….…….……
inne…….

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku ……..…

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez UKS Elitte Warszawa, zawartych w karcie kwalifikacyjnej, w zakresie organizacji i pobytu, w tym na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku oraz rozliczenia kolonii(zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000.).

..... …….....
(*data*) (*podpis rodziców/opiekunów)*

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

Postanawia się1):

X zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

....

Warszawa, dn. …….. ..2025 r. ……..….....
(*miejscowość, data)* *(podpis organizatora wypoczynku)*

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 CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

....

(*miejscowość, data)* *(podpis kierownika wypoczynku)*

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

..... …….....

(miejscowość, data) *(podpis wychowawcy wypoczynku)*

_____

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.