

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹
- kolonia
 - zimowisko
 - obóz
 - biwak
 - półkolonia
 - inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki:

- 29/06-08/07/2020
- 08/07-17/07/2020

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Centrum Konferencyjno-Wycieczkowe KORMORAN w Mierkach; Kołatek 2, 11-015 Olsztyn

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanej za granicą:

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

3. Rok urodzenia:

4. Adres zamieszkania:

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³

.....

.....

6. Numer telefonu oraz adres e-mail rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

nr. tel.: mail:

¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

² W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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:

blonica:

dur:

inne:

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....

(data)

.....

(podpisów rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się⁴:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....
.....

.....

⁴ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI
W MIEJSCU WYCIECZKI**

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA
WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH
PRZEBYTYCH W JEJ TRAKCIE**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE
UCZESTNIKA WYCIECZKI**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)