

.....
pieczęć organizatora/

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki /właściwie zaznaczyć znakiem „X”/

kolonia biwak zimowisko półkolonia obóz inna forma wycieczki

.....
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki /właściwie podkreślić/:

I TURNUS 24.06.2024 – 28.06.2024

II TURNUS 01.07.2024 – 05.07.2024

3. Koszt wycieczki

I TURNUS: 650 zł

II TURNUS: 650 zł

▪ I + II TURNUS: 1300 zł

2. Adres wycieczki, główne miejsce lokalizacji wycieczki:

Szkoła Podstawowa nr 9 im. Wincentego Pola, ul. Nyska 66, 50-505 Wrocław

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym: przewidziano wycieczki poza Wrocław

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą *nie dotyczy*

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

3. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

4. Imiona i nazwiska rodziców

5. Rok urodzenia (2014 - 2017)

6. Adres zamieszkania

.....

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 z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781))

.....
(data)

.....
(podpis rodziców /opiekunów prawnych / pełnoletniego uczestnika wycieczki)*

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

Postanawia się /właściwe zaznaczyć znakiem X/:

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki):

- Szkoła Podstawowa nr 9 im. Wincentego Pola, ul. Nyska 66, 50-505 Wrocław
- Kopalnia Złota, Złota 7, 57-250 Złoty Stok (I i II turnus)
- Rodzinny Park Przygód i Edukacji Górecznik, Antonin ul. Wrocławska 7, 63-421 Przygodzice (I turnus)
- O!Pole Rodzinny Park Rozrywki, Dębowa 53, 49-120 Lipowa (II turnus)

od dnia do dnia
/dzień, miesiąc, rok/ /dzień, miesiąc, rok/

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

*Niewłaściwe skreślić

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)