

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki<sup>1)</sup>

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki .....  
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki 01.07 – 15.07.2018 r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Harcerska Baza Obozowa Hufca ZHP Elbląg we Fromborku, ul. Elbląska 11, 14-530 Frombork  
Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

..... Nie dotyczy.....  
Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanej za granicą ..... Nie dotyczy.....

..... Wrocław, 20.05.2018 r. ....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

Jan Adam Kowalski

2. Imiona i nazwiska rodziców

Anna Maria Kowalska, Andrzej Kowalski

3. Rok urodzenia 01.01.2010 r.

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

ul. Sosenkowa 1/15, 50-000 Wrocław

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki 123 456 789

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

Jan ma trudności ze skupieniem.

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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

Jan jest uczulony na paracetamol i pyłki traw, ma nietolerancję laktozy i chorobę lokomocyjną; przyjmuje lek XYZ na alergię – 1 tabletkę 2 razy dziennie, rano i wieczorem; nosi okulary; w lutym tego roku miał skręconą kostkę, której nie może nadwyręzać.

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

tęžec .....2012.....  
błonica .....2013.....  
dur .....2011.....  
inne ... WZW A 2016, grypa 2017.....  
.....  
..... 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)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI**

Postanawia się<sup>1)</sup>:

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

.....  
.....  
20.05.2018 r.  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w Harcerskiej Bazie Obozowej Hufca ZHP Elbląg we Fromborku, ul. Elblaska 11,  
14-530 Frombork  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 01.07.2018 r. do dnia (dzień, miesiąc, rok) 15.07.2018 r.

15.07.2018 r.  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....  
.....  
.....  
Frombork, 15.07.2018 r.  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....  
.....  
.....  
Frombork, 15.07.2018 r.  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego