

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców¹

.....

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

.....

.....

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 psychofizycznego i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

¹ W przypadku uczestnika niepełnoletniego

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

teżec

blonnica

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)

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

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

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę..
- Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał:

.....
(adres miejsca wycieczki)

od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹:

- kolonia,
- zimowisko,
- obóz,
- biwak,
- półkolonia,
- inna forma (podać)

2. Termin wycieczki: Turnus I - od dnia 02.07.2018r. do dnia 15.07.2018r.
Turnus II - od dnia 16.07.2018r. do dnia 29.07.2018r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

**OBÓZ HUFCA ZHP „MAZOWSZE” MIŃSK MAZOWIECKI W LUBIATOWIE
84-210 CHOCEWO, POW. WEJHEROWSKI**

4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²

.....NIE DOTYCZY

.....NIE DOTYCZY

5. Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

.....NIE DOTYCZY

Mińsk Mazowiecki,2018r.

.....
(miejscowość, data)

**KOMENDA HUFCA ZHP „MAZOWSZE”
MIŃSK MAZOWIECKI**

.....
(podpis organizatora wycieczki)

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

² W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym