

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: półkolonia
2. Termin wypoczynku ..... – .....
3. Miejsce wypoczynku:

Termy Maltańskie, ul. Termalna 1, Poznań

.....  
(miejscowość, data) (podpis i pieczęć organizatora półkolonii)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....  
.....

3. Rok urodzenia dziecka

.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

.....

5. Adres zamieszkania

.....  
.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....  
.....

7. Numer(y) telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....  
.....

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

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

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

tężec.....  
błonica.....  
inne.....

.....  
(data) (podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w pólkoloniach i jego udział we wszystkich przewidzianych programem zajęciach zawartych w ofercie na stronie internetowej [www.fregata.com.pl](http://www.fregata.com.pl). Zapoznałem/am się z programem pólkolonii, warunkami uczestnictwa.

.....  
(data) (podpis rodzica)

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych w celu otrzymywania informacji marketingowej o nowych imprezach od Fregata Swimming Sp. z o. o. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć oraz filmów uczestnika z pólkolonii na [fregata.com.pl](http://fregata.com.pl) oraz fanpage na FB.

.....  
(data) (podpis rodzica)

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

Postanawia się

1) zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

.....  
.....

2) odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
.....

.....  
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik .....  
przebywał Termy Maltańskie, ul. Termalna 1, Poznań  
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....  
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

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

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE  
POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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