

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU - I TURNUS CIESZYN

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. **Kolonia zimowa** - Termin wycieczki
19-23.02.2022 r.

Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki
Szkolne Schronisko Młodzieżowe w Cieszynie
ul. Błogocka 24 43-400 Cieszyn

Mikołów, 21.01.2022 r.

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21

tel. 601 487 503

NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: Getin Bank 83156000132353689620000004

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów).....
.....
3. Data urodzenia.....
4. Adres zamieszkania.....
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
.....
6. Numer telefonu rodziców, opiekunów 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 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)
.....
.....

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

tężec / błonica
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 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000)).

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka z wyjazdu na stronie organizatora i na profilu Facebook organizatora (jeżeli nie – proszę wykreślić zapis).

.....
(data)

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

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

Postanawia się:

X. zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

21.01.2022 r

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca wycieczki)

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

.....
(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)

VII. Cena: 360 zł

VIII. Wyjazd: 19.02.2022 godz. 8,00 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

Powrót: 23.02.2022 około godz. 19,00 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

Zabrać dodatkowo: legitymację, obuwie zmienne (papcie), Pismo św., pelerynę przeciwdeszczową, czapka, rękawiczki, szalik, buty zimowe -2 pary, **DOBRY HUMOR, CHEĆ BYCIA DOBRYM.**

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU - II TURNUS CIESZYN

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. **Kolonia zimowa** - Termin wycieczki
23-27.02.2022 r.

Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki
Szkolne Schronisko Młodzieżowe w Cieszynie
ul. Błogocka 24 43-400 Cieszyn

Mikołów, 21.01.2022 r.

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21

tel. 601 487 503

NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: Getin Bank 83156000132353689620000004

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów).....
.....
3. Data urodzenia
4. Adres zamieszkania.....
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
.....
6. Numer telefonu rodziców, opiekunów 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 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)
.....
.....
.....

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

tężec/..... błonica
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 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000)).

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka z wyjazdu na stronie organizatora i na profilu Facebook organizatora (jeżeli nie – proszę wykreślić zapis).

.....
(data)

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

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

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu
21.01.2022 r.

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca wycieczki)

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

.....
(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)

VII. Cena: 360 zł

VIII. Wyjazd: 23.02.2022 r. godz. 8,00 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

Powrót: 27.02.2022 r. około godz. 19,00 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

Zabrać dodatkowo: legitymację, obuwie zmienne (papcie), Pismo św., pelerynę przeciwdeszczową, czapka, rękawiczki, szalik, buty zimowe -2 pary, **DOBRY HUMOR, CHEĆ BYCIA DOBRYM.**