

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:
2. Termin wycieczki
3. Turnus
4. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

9. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z programem oraz z regulaminem imprezy turystycznej www.delfin-travel.pl i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz do przestrzegania go przez uczestnika.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

10. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez St.Delfin Słupsk danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki na podstawie art. 6 ust. 1 RODO.**

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

11. Zgoda na upublicznianie wizerunku

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam * zgody na publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas uczestnictwa na imprezie turystycznej przez St.Delfin Słupsk w celu promocji firmy na portalach społecznościowych i stronie www.delfin-travel.pl

*Podkreślić właściwe
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

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

Postanawia się¹):

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał na kolonii

od dnia (dzień, miesiąc, rok).....

do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)