

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

- kolonia
 obóz
 zimowisko
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki ...**23.01.2022 – 29.01.2022**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Biały Dunajec ul. Jana Pawła II 356 A.....
„U Grażyny”

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

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 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 przez Fundację ICHTHYS danych osobowych mojego dziecka, zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby, niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka (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. Oświadczam, że wyrażam zgodę na ewentualne leczenie i hospitalizację mojego dziecka podczas wyjazdu na zimowisko do Białego Dunajca w terminie od 23.01.2022 r. do 29.01.2022 r.

.....
(data)

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

IV. Oświadczam, że wyrażam zezwolenie na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) przez Fundację ICHTHYS, ul. Bursztynowa 17, Waldowo, 14-100 Ostróda, zarejestrowaną przez VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000062919, NIP: 5932309158 w ramach zimowiska „NaŚLADowcy” w Białym Dunajcu.

.....
(data)

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