

## V. DECYZJA ORGANIZATORA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek  tak  nie
2. Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

data

podpis

## VI. POTWIERDZENIE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w \_\_\_\_\_  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_  
(dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

data

czytelny podpis kierownika  
wypoczynku

## VII INFORMACJE KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

miejsowość, data

podpis kierownika wypoczynku

## IX UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O UCZESTNIKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

miejsowość, data

czytelny podpis wychowawcy

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Międzynarodowy Dom Spotkań Młodzieży (MDSM) Fundacji Krzyżowa dla Porozumienia Europejskiego  
niepubliczna placówka oświatowo-wychowawcza

### I INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku: Półkolonia
2. Adres: MDSM Krzyżowa,  
58-112 Grodziszcze, Krzyżowa 7

3. Czas trwania wypoczynku od **15.07.2019** do **19.07.2019**

miejsowość, data

podpis organizatora wypoczynku

### II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia uczestnika

4. Numer PESEL uczestnika

4. Adres zamieszkania uczestnika

kod/miejscowość

ulica z numerem

telefon/ mail

5. Nazwa i adres szkoły:

6. Adres zamieszkania i numer telefonu rodziców (opiekunów) uczestnika wypoczynku:

telefon

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

**III INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)**

1. Czy uczestnik przyjmuje stale leki, jeśli tak to jakie i w jakich dawkach:

**IV INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**

1. Szczepienia ochronne (podać rok):

tęzec \_\_\_\_\_, błonica \_\_\_\_\_, dur \_\_\_\_\_

inne \_\_\_\_\_

Powyższe dane są zbierane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 30.03.2016 w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży.

**Wyrażam zgodę** na uczestnictwo mojego dziecka/ podopiecznego w wycieczce oraz na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

**Wyrażam zgodę** na otrzymywanie informacji dot. podobnych projektów organizowanych przez Fundację "Krzyżowa" dla Porozumienia Europejskiego

**Wyrażam zgodę** na udostępnianie wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego na potrzeby promocji wycieczki, w którym brało udział przez Fundację "Krzyżowa" dla Porozumienia Europejskiego w mediach i prasie.

Zapoznałem (-łam)\* się z regulaminem wycieczki i zobowiązuję się do jego przestrzegania przez moje dziecko/ podopiecznego(-ą)\*. Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód wynikłych z nieprzestrzegania przez moje dziecko/ podopiecznego(-ą)\* ww. przepisów bezpieczeństwa i regulaminu imprezy. Biorę całkowitą odpowiedzialność za jego(jej)\* postępowanie w trakcie imprezy oraz w czasie dojazdu i powrotu.

Moje dziecko/ podopieczny(-a)\* jest zdrowe(a)\* i nie istnieją żadne inne przeciwwskazania do uczestniczenia przez niego(nią)\* w zajęciach.

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości **250zł, słownie:** dwieście pięćdziesiąt złotych, przelewem na tydzień przed rozpoczęciem się półkolonii na konto Fundacji „Krzyżowa” dla Porozumienia Europejskiego nr 03 1090 2369 0000 0006 0201 9216 (w treści: półkolonia oraz Imię i nazwisko dziecka) oraz gotówką w recepcji Fundacji.

miejsowość, data

podpis rodzica lub opiekuna

Administratorem danych jest Fundacja „Krzyżowa” dla Porozumienia Europejskiego z siedzibą Krzyżowa 7, 58-112 Grodziszce. Dane osobowe zbierane są w celu organizacji wycieczki, dane podano dobrowolnie, Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i usunięcia. Dane będą przetwarzane przez 5 lat od momentu usunięcia zgłoszenia z bazy wycieczki.

data

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)