

Wpłacono: _____ data: _____ podpis przyjmującego: _____



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obóz
2. Czas trwania: **08-16.08.2026**
3. Adres wypoczynku: **Kolaveri Resort, Rruga Skënderbeu 2504, Golem, Kavajë, Albania**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
3. Data urodzenia
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Numer dowodu osobistego/ paszportu _____ termin ważności _____
6. Adres zamieszkania
7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
.....
8. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku (m) (o)
9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co jest uczulony, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary?)
.....
.....
oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub dołączenie xero książeczki zdrowia):
tężec
błonica
inne

.....
(data)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. Wyrażam zgodę na sprawowanie opieki nad moim dzieckiem przez kierownika i wychowawców w czasie trwania wypoczynku oraz podejmowania przez te osoby decyzji w sprawie bezpieczeństwa, zdrowia i życia mojego dziecka.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis matki dziecka/opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca dziecka/opiekuna)

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(adres miejsca wypoczynku) 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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

*** POTRZEBUJESZ RACHUNKU ZA WYJAZD?**

Proszę podać dane:

1. Nabywca:

(czyli, na kogo ma być wystawiony rachunek)

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

2. Opis usługi:

(standardowo wpisujemy: zimowisko+ miejsce + termin + imię i nazwisko uczestnika)

3. Adres e-mail do przesłania rachunku: _____

Opłata administracyjna za wystawienie rachunku: 10zł – do opłaty gotówką do Trenera

Uwaga! Wystawionych rachunków nie poprawiamy, proszę się upewnić w miejscu pracy, co konkretnie jest potrzebne do wpisania.