

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU organizowanego przez Stowarzyszenie Football Trial

Karta kwalifikacyjna została sporządzona na wzór przykładowej karty kwalifikacyjnej Kuratorium Oświaty w Kielcach.

Każdy uczestnik obozu musi zabrać tę kartę kwalifikacyjną ze sobą na obóz. Nie wysyłamy skanu.

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: obóz

2. Termin wycieczki <sup>1)</sup>: (zaznacza uczestnik/opiekun prawny uczestnika)

07.07-13.07.2019

14.07-20.07.2019

Inny .....- .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki <sup>1)</sup>: (zaznacza uczestnik/opiekun prawny uczestnika)

Staszów - Zespół Szkół im. Stanisława Staszica, ul. Koszarowa 7, 28-200 Staszów

Staszów - Hotel LORD ul. Nasienna 8, 28-200 Staszów

Zielonka - Hotel Trylogia ul. Józefa Poniatowskiego 46, 05-220 Zielonka

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą .....

.....  
(data i podpis kierownika wycieczki)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika .....

2. Pesel uczestnika 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Imiona i nazwiska rodziców .....

4. Rok urodzenia uczestnika .....

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców uczestnika niepełnoletniego .....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....

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

9. 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 itd)

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

tęzec .....

błonica .....

dur .....

inne: .....

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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

Zapoznałem się z regulaminem dostępnym na stronie <http://obozypilkarskie.pro/regulamin/> oraz akceptuję ten regulamin

Zapoznałem się z opisem obozu dostępnym na stronie [www.obozypilkarskie.pro](http://www.obozypilkarskie.pro) oraz go akceptuję.

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

## II. OPINIA LEKARSKA/INFORMACJA O SZCZEPIENIACH (Wypełnia Lekarz lub trzeba zabrać skan aktualnej karty zdrowia na obóz)

Dziecko <sup>1)</sup>

- może być uczestnikiem treningów
- nie może być uczestnikiem treningów

Aktualna Karta Zdrowia Sportowca <sup>1)</sup>:

- Tak
- Nie

.....  
(data i podpis lekarza)

## III. DECYZJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się <sup>1)</sup>:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....  
(data i podpis kierownika wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w: <sup>1)</sup>

- Staszów - Zespół Szkół im. Stanisława Staszica, ul. Koszarowa 7, 28-200 Staszów
- Staszów - Hotel LORD ul. Nasienna 8, 28-200 Staszów
- Zielonka - Hotel Trylogia ul. Józefa Poniatowskiego 46, 05-220 Zielonka

w dniach: <sup>1)</sup>

- 07.07-13.07.2019
- 14.07-20.07.2019
- Inny ..... – .....

.....  
(data i podpis kierownika wycieczki)

---

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

.....  
.....  
.....  
.....  
(data i podpis kierownika wycieczki)

---

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....  
.....  
.....  
(data i podpis wychowawcy wycieczki)

---

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.