

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
Wakacyjnych Warsztatów Muzycznych w Formie Kolonii
„Czas na Muzykę” 2022

Faktura VAT Dane do wystawienia faktury
Na kogo:.....
Adres.....

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: kolonia
2. Termin : 07.08-14.08.2022 oraz 14.08-21.08.2022
3. Adres: :Ośrodek „Tęcza” Jabłonowiec 54, 08-455 Jabłonowiec
Tel. 502 266 998

Białystok. 01.06.2022

.....
(miejscowość, data)

(pieczęć i podpis organizatora wycieczki)

Mirosława Zduniewicz - Kierownik Warsztatów - tel. kom. (0) 602 872 004

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców.....
.....
3. Rok urodzenia
4. Adres zamieszkania.....
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
6. Nr telefonu rodziców lub nr telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika, w czasie trwania wycieczki
Tel. domowy lub kontaktowy.....
Adres e-mail rodzica.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania 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)

.....
.....
.....
.....
.....

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

• : tężec, błonica, dur, inne.....

.....
.....

Oraz nr PESEL uczestnika wycieczki

PESEL																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.)).

.....
/ data /

.....
/ podpis rodziców/ pełnoletniego uczestnika

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU OZA KWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu

.....
Białystok rok
(data) (podpis)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w Ośrodku Tęcza

od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)