

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

STOWARZYSZENIA KLUB SPORTOWY ROZWÓJ KOPALNI WUJEK W KATOWICACH

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE OBOZU

Forma wypoczynku: **OBÓZ SPORTOWY**

Adres wypoczynku: **Hotel Olimpia, ul. Hotelowa 28a, 44-213 Rybnik**

Termin wypoczynku: **25.07.2020 – 31.07.2020**

Katowice, dnia 03.07.2020

(wiceprezes zarządu)

.....

(pieczęć klubu)

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU

nazwisko uczestnika	
imię uczestnika	
data urodzenia uczestnika	
numer PESEL uczestnika	
adres zamieszkania uczestnika	
nazwiska i imiona rodziców lub opiekunów	
adres zamieszkania lub pobytu rodziców lub opiekunów	
numer telefonu rodziców lub opiekunów	

informacja rodziców lub opiekunów o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki – jeśli tak to jakie i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub/i okulary itp.)

--

informacja o szczepieniach ochronnych wraz podaniem roku
lub przedstawienie aktualnej książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

rodzaj szczepienia	rok szczepienia	rodzaj szczepienia	rok szczepienia
tężec		błonica	
dur		inne.....	

faktura za obóz (proszę zaznaczyć TAK lub NIE)	TAK	NIE
ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA FAKTURA JEST WYSTAWIANA TYLKO I WYŁĄCZNIE NA WPLACAJĄCEGO (CZYLI WŁAŚCICIELA KONTA, JEŻELI PRZELEW WYKONYWANY JEST Z KONTA WSPÓLNEGO ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ WYSTAWIENIA FAKTURY NA WŁAŚCICIELI LUB TYLKO JEDNEGO Z NICH)		
dane do faktury (proszę wpisać dane do wystawienia faktury tj. imię i nazwisko, pełny adres tj. ulica wraz z numerem, kod pocztowy, miejscowość)		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie).

Katowice, dnia
.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

3. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W OBOZIE

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na obóz
- odmówić skierowania uczestnika na obóz ze względu na:.....
.....

Katowice, dnia.....
.....
(organizator)

4. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA OBOZU POBYTU UCZESTNIKA

Uczestnik przebywał w **Hotel Olimpia, ul. Hotelowa 28a, 44-213 Rybnik**

od dnia (dzień-miesiąc-rok) do dnia (dzień-miesiąc-rok)

Katowice, dnia.....
.....
(kierownik obozu)

5. INFORMACJA KIEROWNIKA OBOZU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE OBOZU

.....
.....

Katowice, dnia.....
.....
(kierownik obozu)

6. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY OBOZU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

.....
.....

Katowice, dnia.....
.....
(wychowawca)