

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

STOWARZYSZENIA KLUB SPORTOWY ROZWÓJ KOPALNI WUJEK W KATOWICACH

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE OBOZU

Forma wypoczynku: **OBÓZ SPORTOWY**

Adres wypoczynku: **COS OPO Cetniewo, 84-120 Władysławowo, ul. Żeromskiego 52**

Termin wypoczynku: **19.07.2021 – 25.07.2021**

WICEPREZES ZARZĄDU
Klubu Sportowego Rozwój Katowice
Marcin Nowak

Klub Sportowy "Rozwój"
Kopalni "Wujek" w Katowicach
adres: ul. Mikołowska 131, 40-592 Katowice
tel/fax: 32/252-43-42, KRS: 0000073602
NIP: 634-019-65-02, REGON: 003513705
www.rozwoj.info.pl, klub@rozwoj.info.pl

Katowice, dnia 15.06.2021

(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.....	
inne.....		inne.....	
inne.....		inne.....	
inne.....		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
.....
(kierownik obozu)

4. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA OBOZU POBYTU UCZESTNIKA

Uczestnik przebywał w **COS OPO Cetniewo, 84-120 Władysławowo, ul. Żeromskiego 52**
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)