

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

STOWARZYSZENIA KLUB SPORTOWY ROZWÓJ KOPALNI WUJEK W KATOWICACH

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

forma wypoczynku:	
adres wypoczynku:	
termin wypoczynku:	

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.....

(organizator)

(pieczęć klubu)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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 okulary lub aparat ortodontyczny)

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	
COVID-19		inne.....	
inne.....		inne.....	
inne.....		inne.....	

**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)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

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

WICEPREZES ZARZĄDU  
Klubu Sportowego Rozwój Katowice  
Marcin Nowak

Katowice, dnia.....  
(organizator)

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

Uczestnik przebywał w

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

Katowice, dnia.....  
(kierownik)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE WYPOCZYNKU**

Katowice, dnia.....  
(kierownik)

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

Katowice, dnia.....  
(wychowawca)

faktura za wycieczkę (proszę zaznaczyć TAK lub NIE)	TAK	NIE
ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA FAKTURA JEST WYSTAWIANA <b>TYLKO I WYŁĄCZNIE NA WPLACAJĄCEGO</b> (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)		