

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. ASNYKA 27, 40-696 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 wypoczynku (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 wypoczynek
- ☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek 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 wypoczynek (proszę zaznaczyć TAK lub NIE)	TAK	NIE
ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA FAKTURA JEST WYSTAWIANA <u>TYLKO I WYŁĄCZNIE NA WPLACAJĄCEGO</u> (CZYLI WŁAŚCICIELA KONTA, JEŻELI PRZELEW WYKONYWANY JEST Z KONTA WSPÓLNEGO ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ WYSTAWIENIA FAKTURY NA WŁAŚCICIELA 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)		