



6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców <sup>3)</sup>

.....  
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika obozu, w czasie trwania obozu

.....  
.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika obozu, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika obozu, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

tężec .....

błonica.....

dur .....

inne .....

.....

.....

10. Upoważniam wychowawcę lub kierownika wypoczynku do podejmowania decyzji w sprawie podjęcia leczenia szpitalnego, zabiegów diagnostycznych i operacji w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka w przypadku braku możliwości skontaktowania się z opiekunem dziecka

.....  
(data) (podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika obozu )

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika obozu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)**

.....  
(data) (podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika obozu )

### **III. DECYZJA ORGANIZATORA PÓŁKOLONII O ZAKWALIFIKOWANIU KANDYDATA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONII**

Postanawia się<sup>1)</sup>

- zakwalifikować i skierować uczestnika na obóz
- odmówić skierowania uczestnika wypoczynku na obóz ze względu

.....  
.....

.....  
(data) (podpis organizatora obozu )

### **IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA PÓŁKOLONII POBYTU UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W MIEJSCU PÓŁKOLONII**

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca obozu)

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

.....  
(data) (podpis kierownika obozu )