

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku :  półkolonie
  2. Termin wypoczynku :  29.06 - 03.07.2026 r.  
 06.07 - 10.07.2026 r.
- \*prosimy wskazać turnus preferowany w przypadku wyboru obu turnusów

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**Szkoła Podstawowa Nr 85  
im. Zrzeszenia Kaszubsko – Pomorskiego w Gdańsku  
80-177 Gdańsk, ul. Stolema 59**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
Imię (imiona) i nazwisko, klasa

.....  
Imiona i nazwiska rodziców

.....  
Data urodzenia uczestnika

.....  
Adres zamieszkania uczestnika

.....  
Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych

.....  
Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku

### III. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że dziecko choruje/ nie choruje przewlekłe (*niepotrzebne skreślić*)
2. Oświadczam, że dziecko jest/nie jest wychowywane przez samotnego rodzica (*niepotrzebne skreślić*)
3. Oświadczam, że oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują/nie pracują
4. Oświadczam, że syn/córka wychowuje się/nie wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (*niepotrzebne skreślić*)

### IV.

**V. ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU** (o 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, o szczepieniach ochronnych itp.)

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

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

.....  
.....  
(data) (podpis rodziców/opiekuna prawnego uczestnika wycieczki)

**VI. Do odbioru dziecka z półkolonii upoważniam następujące osoby (imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa):**

1. ....
2. ....
3. ....

**Warunkiem uwzględniającym dziecko w procedurze rekrutacyjnej jest prawidłowo wypełniona karta kwalifikacyjna.**

.....  
.....  
(data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

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

Postanawia się:

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

.....  
.....  
.

.....  
.....  
(data) (podpis organizatora wycieczki)

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

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wychowawcy wypoczynku

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

Uczestnik przebywał.....  
(*adres miejsca wypoczynku*)

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kierownika wypoczynku

**X. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA TURNUSU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kierownika wypoczynku