

**BIURO PODRÓŻY "Travel With Extreme Homies" Anna Ackermann**

41-400 Mysłowice ul. Wielka Skotnica 84/2

NIP 725-186-28-43 / Wpis do rejestru OTIPR Nr 845

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki: .....  
2. Termin wycieczki ..... - .....  
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki .....  
Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanej za granicą .....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko ..... 2. Rok urodzenia.....  
3. Adres zamieszkania.....  
4. Imiona i nazwiska rodziców ..... 5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców  
(w przypadku uczestnika niepełnosprawnego .....  
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....  
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....  
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznymi stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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):

tęzec..... błonica.....  
dur..... inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**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/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

**III. WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE**

1. Uczestnik obozu jest zobowiązany stosować się do regulaminów obowiązujących w ośrodku, gdzie obóz jest zorganizowany oraz do poleceń wychowawców i kierownika.  
2. Uczestnik obozu zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.  
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za pieniądze, sprzęt elektroniczny, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe i inne rzeczy wartościowe nie oddane do depozytu, a także rzeczy pozostawione przez uczestnika.  
4. Zabrania się uczestnikom oddalania się od swoich grup, opuszczania terenu ośrodka bez zgody wychowawcy, kierownika.  
5. Na obozie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i zażywania środków odurzających.  
Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że zapoznałem(am) się z warunkami uczestnictwa, zobowiązując się do ich przestrzegania.

.....

(podpis matki lub ojca lub opiekuna)

.....

podpis uczestnika półkolonii

