



**Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku  
w  
Akademii Aktywnego Wypoczynku Mamut Camp  
(Organizator)**

**I. Informacje dotyczące wypoczynku**

1. Termin wypoczynku :

.....

2. Nazwa obozu:

.....

**II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku**

1. Imię i nazwisko uczestnika

obozu:.....

2. Data urodzenia

uczestnika:.....

3. Numer pesel uczestnika

obozu:.....

4. Adres zamieszkania

dziecka:.....

.....

5. Uczeń/Absolwent

klasy:.....

6. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:

.....

tel.:.....

adres e-mail matki/opiekuna prawnego.....

7. Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego:

.....

tel.: .....

adres e-mail matki/opiekuna prawnego .....

**III. Informacje o stanie zdrowi uczestnika obozu**

1. Czy dziecko jest uczulone Tak /Nie? (niepotrzebne proszę skreślić)

Na co dziecko jest uczulone?

.....

.....

Objawy alergii.....

2. Czy dziecko choruje na przewlekłą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania?

(niepotrzebne skreślić)

Tak, dziecko choruje

Tak, dziecko jest w trakcie diagnozowania

Nie ,dziecko nie choruje i nie jest w trakcie diagnozowania

Choroba:.....

.....

Symptomy:

.....

.....

3. Czy dziecko przyjmuje leki? (niepotrzebne skreślić)

Tak, dziecko przyjmuje leki

Nie ,dziecko nie przyjmuje leki

Nazwa i dawka leku:

.....

.....

Przyczyna:.....

.....

4. Czy dziecko jest uczulone na leki ? (niepotrzebne skreślić)

Tak

Nie

Nazwa leku:

.....

Symptomy uczulenia:

.....

.....

5. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne ? (niepotrzebne skreślić)

Tak

Nie

Kiedy?.....

Z jakiego powodu?  
.....

6. Inne ważne informacje na temat zdrowia, rozwoju psychofizycznego i diety dziecka:

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

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

Tężec:.....

Błonica:.....

Dur:.....

Inne:.....

*Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu odpowiedniej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie. 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 matki, ojca /opiekuna)

**IV. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce.**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wycieczki

2. Odmówić skierowanie dziecka na placówkę wycieczki ze względu:

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

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**V. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku .**

- Uczestnik przebywał pod adresem wymienionym w punkcie 1.2.Karty kwalifikacyjnej
- w terminie wymienionym w punkcie I.1kart kwalifikacyjnej
- w innym terminie ( od dnia ..... do dnia )

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**VI. Informacje kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie.**

- zgodnie z zapisami z zeszytu medycznego prowadzonego dla turnusu
- inne.....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**VII. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku.**

- bez zastrzeżeń
- dodatkowe informacje:.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy)