

# KARTA KWALIFIKACYJNA



## I. Informacja organizatora wycieczki

**1. Organizator:** Krakowski Klub Karate Tradycyjnego  
ul. Raclawicka 26 Kraków.

**2. Miejsce** (adres placówki): Ośrodek Rehabilitacyjno-Wczasowy  
"Bursztyn", 82-103 Jantar, ul. Gdańska 4 **Forma:** obóz sportowy

**3. Termin obozu:** 26 czerwca do 5 lipca 2021

## II. Informacje o dziecku: Nazwisko i imię

PESEL.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania: .....

Prawny opiekun [ojciec, matka, ustanowiony]

Nazwisko i imię

Telefon.....

Adres w czasie pobytu dziecka na obozie

Przekładając powyższe wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie sportowym, akceptuję zasady uczestnictwa, regulamin obozu i zobowiązuje się do uiszczenia kosztów obozu. Podczas pobytu obowiązuje całkowity zakaz posiadania telefonów komórkowych, smartwatchów, tabletów i laptopów.

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

## III. Informacja o stanie zdrowia dziecka

Na co dziecko jest uczulone .....

Choroba lokomocyjna ..... Czy nosi (podkreśl) okulary,

soczewki, aparat ortodontyczny, ..... Moczenie nocne (tak), (nie)\* STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI, WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NA OBOZIE.

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

## IV. Informacja rodzic lub pielęgniarka

1. Szczepienia ochronne (wraz z **podaniem roku** lub załączeniem ksero książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

tężec.....

błonica .....

dur .....

inne .....

2. Stosowane leki i sposób podania

3. Przeciwwskazania

**Stwierdzam, że w/w [ nie\* ] może być uczestnikiem obozu**

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

## FORMALNOŚCI PRAWNE

W przypadku wystąpienia nagłej choroby wymagającej leczenia szpitalnego, zabiegu operacyjnego w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, będąc pełnoprawnym opiekunem dziecka, wyrażam zgodę na proponowane leczenie.

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

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 rodzica (prawnego opiekuna)*

## ORGANIZATOR

## V. Decyzja o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wycieczki

2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wycieczki ze względu: .....

.....  
(data) *(podpis organizatora)*

## VI. Potwierdzenie pobytu dziecka w placówce wycieczki

Dziecko przebywało na (forma i adres placówki wycieczki)

od dnia ..... do dnia ..... 2021r.

.....  
(data) *(podpis kierownika wycieczki)*

## VII. Informacja kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki oraz o chorobach przebytych w jego trakcie.

.....  
(data) *(podpis kierownika wycieczki)*

\* niepotrzebne skreślić

[www.karatekrakow.pl](http://www.karatekrakow.pl)