

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Obóz sportowy
2. Miejscowość: Człuchów
3. Adres: 77-300 Człuchów, ul. Koszalińska 2
4. Czas trwania wycieczki: 18-26.01.2020
5. Organizator: Pomorski Okręgowy Związek Koszykówki
6. Kontakt: +48 696093052, biuro@pozkosz.com

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Telefon kontaktowy do opiekunów
4. Nazwa i adres szkoły klasa

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości 600 zł
słownie sześćset złotych 00/100 zł. Forma płatności: PRZELEW / GOTÓWKA

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

Specyficzne zalecenie żywieniowe (dieta bezglutenowa, weganizm, wegetarianizm):

.....
.....

Przyjmowane stałe leki:

.....
.....

Uczulenia na:

.....
.....

Inne uwagi:

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

Stwierdzam, że podałem(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)