

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



Organizator oraz miejsce wypoczynku:

Fundacja Więcej niż Sport, Ośrodek Ostróda Camp, ul. Plebiscytowa 46, 14-100 Ostróda

I. Dane uczestnika obozu:

Imię Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Nr PESEL

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Nr telefonu rodziców/opiekunów w trakcie trwania obozu

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku w wysokości zł, słownie zł

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna

II. Informacje o stanie zdrowia dziecka

Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka*: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, lęki nocne, moczenie, inne

Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone

Czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach

Czy dziecko nosi aparat ortodontyczny lub okulary

Inne uwagi o zdrowiu dziecka (w tym o specjalnych potrzebach edukacyjnych)

.....

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku.

Wyrażam zgodę na bezpłatne przetwarzanie, uaktualnianie, udostępnianie i przechowywanie danych osobowych zawartych w tej informacji, na utrwalanie wizerunku dziecka dla potrzeb prawidłowej realizacji oferty oraz w celach marketingowych przez organizatora (zdjęcia w fotorelacjach)

*właściwe podkreślić

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna

III. Informacje o szczepieniach

Lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, inne

Dziecko może być uczestnikiem obozu KidsGames

Miejscowość, data Podpis lekarza/pielęgniarki lub rodzica/opiekuna

IV. Informacja wychowawcy klasy lub rodzica o dziecku

.....

.....

.....

.....

Miejscowość, data Podpis wychowawcy klasy lub rodzica/opiekuna

WYPEŁNIA ORGANIZATOR

V. Decyzja o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się zakwalifikować dziecko na wypoczynek

Data Podpis kierownika

VI. Potwierdzenie pobytu dziecka na wypoczynku

Dziecko przebywało na Obozie Fundacji Więcej niż Sport, ul. Plebiscytowa 46, 14-100 Ostróda, od 9 - 15.07.2023

Data Podpis kierownika

VII. Informacje o stanie zdrowia dziecka w czasie trwania wypoczynku (dane o zachorowaniu, urazach, leczeniu, itp)

.....

.....

.....

.....

Data Podpis lekarza lub pielęgniarki

VIII. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy o dziecku podczas trwania wypoczynku

.....

.....

Data Podpis wychowawcy