6. Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości:

**50 zł** słownie pięćdziesiąt zł do dnia **23 lipca 2021** roku na numer konta:

Stowarzyszenie „Życzliwa Dłoń”

Bank BNP PARIBAS

Numer Rachunku Bankowego: **92 1600 1462 1847 6848 2000 0001**

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ………………………………

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym ……………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

9.Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym   
i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem,   
czy przyjmuje stale 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):

tężec………………………………………………………………………………………

błonica……………………………………………………………………………………

dur………………………………………………………………………………………… inne……………………………………………………………………………………………...…………………..………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

#### *Zał. Nr 1*

#### *do Regulaminu półkolonii letniej*

#### */pieczęć organizatora/ 2021 w Grzegorzowicach Wielkich*

#### KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku: Xpółkolonia

2. Termin wypoczynku /właściwe zaznaczyć znakiem „X”:

* I TURNUS 02-08-2021 do 06-08-2021
* II TURNUS 09-08-2021 do 13-08-2021
* III TURNUS 16-08-2021 do 20-08-2021
* IV TURNUS 23-08-2021 do 27-08-2021

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Placówka Wsparcia Dziennego PLANETA MARZEŃ w Grzegorzowicach Wielkich oraz boisko sportowe w Grzegorzowicach Wielkich i miejsca, w których uczestnicy będą na wycieczkach.

…………………………………. ………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko …………………….……………………………………….

2. Imiona i nazwiska rodziców …………………………………………………………..

3. Rok urodzenia ….………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania .........................................................…………..……………….

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)….……………………………………………………………………

……………………………..………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

… ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………........……………………………….

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.............................................................................................................................................................................................................................................................................…………………..…………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 wypoczynku)**

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się/właściwe zaznaczyć znakiem/:

* zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

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

......... .......................................... ...............................................……………………...

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku)

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

od dnia/dzień, miesiąc, rok/........................ do dnia /dzień, miesiąc, rok/..........................

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

(data) (podpis kierownika wypoczynku)