

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

---

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

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

Wisła, dn. ....

Podpis Kierownika Wypoczynku

---

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

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

Wisła, dn. ....

Podpis Wychowawcy

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku: Salezjańskie kolonie.
2. Termin wypoczynku: 17 - 27 lipca 2019 r.
3. Adres wypoczynku: ul. 1 Maja 4, 43-460 Wisła Lublin, 05.02.2019r.

Prezes S.L. „KALINA” Lublin  
Ks. Łukasz Auguściak SDB

---

**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: .....

6. Numer telefonu rodziców w czasie trwania wypoczynku:

.....  
.....

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

.....  
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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 wycieczki:

.....

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.)). Zgadzam się też na wykonywanie zdjęć na których będzie widoczne moje dziecko i zezwalam na publikowanie ich w ramach potrzeb Oratorium im św. Jana Bosko oraz SALOS Lublin na portalach internetowych, społecznościowych i tym podobnych.

Zostaliśmy poinformowani o programie kolonii i zgadzamy się na religijny charakter wycieczki.

.....  
Data

.....

.....  
Podpisy rodziców

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę  
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

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

Data

Prezes S.L. „KALINA” Lublin  
Ks. Łukasz Auguściak SDB

---

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał w Ośrodku Salzjańskim w Wiśle (ul. 1 Maja 4, Wisła) w czasie trwania wycieczki (17 -27 lipca 2019 roku). Uczestnik przebywał pod opieką Rodzica/Prawnego Opiekuna w czasie trwania wycieczki w następującym czasie:

1. .... PODPIS RODZICA:.....
2. .... PODPIS RODZICA:.....
3. .... PODPIS RODZICA:.....

.....  
Data

.....  
Podpis Kierownika Wycieczki