

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – PÓŁKOLONII LATO 2022

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Organizator

WARENT Sp. z o. o. KRS 0000717245, NIP: 9522174436

2. Forma placówki wypoczynku

OPIEKA CAŁODZIENNA OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZINACH OD 8:00 DO 18:00
WARSZTATY, ANIMACJE, ZABAWY, GRY, WYCIECZKI, WYJŚCIA, ZAJĘCIA SPORTOWE

3. Adres placówki

Sala Zabaw FRUU, ul. Skalnicowa 76, 04-797 WARSZAWA

4. Czas trwania

od 27.06.2022 do 31.08.2022.

5. Termin wypoczynku –

.....
(miejsowość, data i podpis organizatora półkolonii)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/ opiekunów prawnych, jeśli jest inny niż dziecka.

.....

.....

6. Numery telefonów rodziców / opiekunów prawnych lub pełnomocnika:

.....
.....

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 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)

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

numer PESEL uczestnika półkolonii

9. Upoważnienie do odbioru (w przypadku innej osoby niż rodzice lub opiekunowie prawni)

Upoważniam do odbioru mojego dziecka, następujące osoby:

1. legitymującą/ego się dowodem nr
2. legitymującą/ego się dowodem nr
3. legitymującą/ego się dowodem nr

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika półkolonii (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....
.....
(data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych/ pełnomocnika)

III. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA PÓŁKOLONII POBYTU UCZESTNIKA

Uczestnik przebywał

.....
.....

(adres miejsca półkolonii)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

.....
(data i podpis kierownika półkolonii)

IV. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY PÓŁKOLONII DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejsowość, data i podpis wychowawcy)