

---

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

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy)

---



**KARTA KWALIFIKACYJNA**

*BASKET CAMP w WĄLCZU*

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO BASKET  
CAMP**

1. Forma zgrupowania: OBÓZ KOSZYKARSKI BASKET CAMP

2. Termin zgrupowania ..... - .....

3. Adres zgrupowania:

OŚRODEK PRZYGOTOWAŃ OLIMPIJSKICH

ALEJA ZDOBYWCÓW WAŁU POMORSKIEGO 99, 78-600 WĄLCZ

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA**

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Adres zamieszkania .....

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez

uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku:

.....

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki,  
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 (kopia)  
zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec .....  
błonica .....  
dur .....  
inne .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oraz numer PESEL uczestnika:

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej,  
dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika  
zgrupowania sportowego (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)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA NA ZGRUPOWANIE SPORTOWE BASKET CAMP.

Postanawia się<sup>1</sup>:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na zgrupowanie sportowe
- odmówić skierowania uczestnika na zgrupowanie sportowe ze względu

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA POBYTU UCZESTNIKA NA ZGRUPOWANIU

Uczestnik przebywał na Basket Campie w Wałczu w COS OPO Wałcz, al. Zdobywców Wału  
Pomorskiego 99 w Wałczu

(adres miejsca)

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika)

### V. INFORMACJE KIEROWNIKA ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis kierownika)