
**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 się¹:

- 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)