KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

nr zgłoszenia

pieczęć organizatora

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku[1]

- □ kolonia
- □ zimowisko
- □ obóz
- □ biwak
- □ **półkolonia.**
- □ inna forma wypoczynku .....nie dotyczy.....
  (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **14.02.- 18.02.2022 r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Klub Urbanowice Miejskiego Centrum Kultury w Tychach, ul. Przejazdowa 8, 43-100 Tychy

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym[2] .....nie dotyczy.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ...nie dotyczy.....

....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

5. Adres zamieszkania .....

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców[3] .....

.....

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

...1.....

...2.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających o 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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec .....
błonica .....
inne .....

....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

OBOWIĄZKOWE INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DO KARTY WALIFIKACYJNEJ

1. Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu TAK / NIE* (*wypełnij tabelę)

Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka z zajęć:

Imię i nazwisko	Numer dowodu osobistego	Telefon kontaktowy

2. **Wyrażam zgodę** na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka w mediach własnych MCK (FB, strona www, etc.) oraz w prasie lokalnej, który powstał w związku z jego uczestnictwem w półkoloniach.
3. **Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka w wycieczkach autokarowych po regionie, autobusowych na terenie miasta, a także pieszych w dzielnicy podczas półkolonii.
4. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie wszystkich podanych danych osobowych moich i mojego dziecka – uczestnika półkolonii – przez Miejskie Centrum Kultury w Tychach w celu i zakresie niezbędnym do realizacji półkolonii.
5. **Wyrażam zgodę** na udzielenie pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przebywającego pod opieką instruktorów.
6. **Zobowiązuję się** do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
7. **Oświadczam**, że zapoznałem siebie oraz dziecko ze szczegółowym Regulaminem Półkolonii oraz warunkami uczestnictwa, przyjmuję je do wiadomości i akceptuję treść.
8. **Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe oraz stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku.**

....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

[1] Właściwe zaznaczyć znakiem „X".
[2] W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
[3] W przypadku uczestnika niepełnoletniego.