

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki<sup>1</sup>

kolonia  zimowisko  obóz  biwak  półkolonia

inna forma wycieczki ..... (proszę podać formę)

2. Termin wycieczki ..... lutego 2025 – ..... lutego 2025

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

**Centrum Nauki i Techniki, „EC1 Łódź Miasto Kultury” w Łodzi, ul. Targowa 1/3, 90-022 Łódź**

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko Uczestnika .....

2. Imiona i nazwiska rodziców Uczestnika

.....

3. Rok urodzenia Uczestnika .....

4. Adres zamieszkania Uczestnika .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>iii</sup>

.....

6. Numery telefonów rodziców

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności 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).

.....

.....

#### Informacje o szczepieniach ochronnych:

tężec (data)..... lub zaznacz X jeśli zgodnie z kalendarzem szczepień

błonica (data)..... lub zaznacz X jeśli zgodnie z kalendarzem szczepień

dur (data)..... lub zaznacz X jeśli zgodnie z kalendarzem szczepień

Numer PESEL Uczestnika:

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

**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.)).**

Łódź ..... lutego 2025  
(data)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna Uczestnika wycieczki)

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”. <sup>ii</sup> W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym. <sup>iii</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

---

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU DO UDZIAŁU  
W WYPOCZYNKU**

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- zakwalifikować i skierować Uczestnika na wypoczynek  
 odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na

.....  
..... Łódź ..... lutego 2025.  
(podpis **organizatora** wypoczynku)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU  
UCZESTNIKAWYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał w **Centrum Nauki i Techniki, „EC1 Łódź Miasto Kultury” w Łodzi, ul. Targowa 1/3, 90-022 Łódź** od dnia .....lutego 2025 r. do dnia ..... lutego 2025 r.

Łódź ..... lutego 2025  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis **kierownika** wypoczynku)

---

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

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

Łódź ..... lutego 2025  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis **kierownika** wypoczynku)

---

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

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

.....  
(podpis **wychowawcy** wypoczynku)

Łódź, ..... lutego 2025

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka