

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

Łódź2026
(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych Uczestnika wypoczynku)

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

- Postanawia się¹⁾:
- ☐ zakwalifikować i skierować Uczestnika na wypoczynek
 - ☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na

Łódźlutego 2026
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

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 dnialutego 2026 r. do dnialutego 2026 r.

Łódźlutego 2026
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Łódźlutego 2026
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄUCEZESTNIKA WYPOCZYNKU

Łódź, 2026 (podpis wychowawcy wypoczynku)

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka