

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 zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

- Tęzec * Błotnica
- Dur * Inne

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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.)

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

III.DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU

UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

 (data) (podpis organizatora)

SKONTO Biuro Podróży

REGON: 570103000

NIP: 764-022-65-21

☎ tel. kom. +48 500 163 330

✉ skonto@skonto.net.pl

📍 78-600 Wałcz, ul. W. Polskiego 12-14/33a

🌐 www.skonto.net.pl

Alior Bank S.A.

78-600 Wałcz, ul. W. Polskiego 13/25

50 2490 0005 0000 4500 7355 3414

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wypoczynku)

Od dnia (dzień, miesiąc, rok)do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

SKONTO Biuro Podróży

REGON: 570103000

NIP: 764-022-65-21

☎ tel. kom. +48 500 163 330

✉ skonto@skonto.net.pl

📍 78-600 Wałcz, ul. W. Polskiego 12-14/33a

🌐 www.skonto.net.pl

Alior Bank S.A.

78-600 Wałcz, ul. W. Polskiego 13/25

50 2490 0005 0000 4500 7355 3414