

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

- 1. Forma wycieczki .....
- 2. Adres placówki .....
- 3. Czas trwania od .....do .....
- Trasa obozu wędrownego.....

.....  
(miejsowość, data)                      (podpis organizatora wycieczki)

---

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK**

- 1. Imię i nazwisko dziecka .....
- 2. Data urodzenia .....Pesel.....
- 3. Adres zamieszkania .....  
telefon .....
- 4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
- 5. Nazwisko i imiona, adres rodziców (opiekunów) w czasie  
pobytu dziecka w placówce wycieczki :  
.....  
.....  
nr telefonów do rodziców (opiekunów).....
- 6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w  
wysokości: ..... zł słownie .....

.....  
(miejsowość, data)                      (podpis ojca, matki lub opiekuna)

**III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

( np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary oraz wyrażam zgodę na hospitalizację mojego dziecka razie konieczności.)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....  
(data)                      (podpis matki, ojca lub opiekuna  
prawnego dziecka)

---

**IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH**

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonnica .....,  
dur ....., inne .....

.....  
(data)                      (podpis pielęgniarki, lekarza lub opiekunów)

**V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**  
( w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy  
klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....  
(data) (podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

---

**VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się :

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę.
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze

względu : .....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis )

---

**IV. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA  
WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na .....  
(forma i adres placówki wycieczki)  
od dnia ..... do dnia .....r.

.....  
(data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

**VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W  
CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o  
zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)**

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

**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub  
hospitalizacji dziecka**

.....  
(miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki )

---

**IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY -  
INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA  
WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części  
II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla ochrony  
zdrowia i bezpieczeństwa dziecka. Wyrażam zgodę na użycie wizerunku  
mojego dziecka dla celów statutowych ZHP poprzez m/i, fotografowanie,  
rejestrację audiowizualną podczas zajęć programowych w których  
uczestniczyć będzie moje dziecko.

Podstawą prawną stanowi; Art. 25 ust. 1 Ustawy z 29.08.1997 r. ( Dz. U.  
1997, nr 133, poz. 883 ze zmianami ) oraz Art. 50 U. z dnia 04.02. 1994 r.  
( Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami ) Ustawy o prawie autorskim  
I sprawach pokrewnych, bez ograniczeń ca do czasu i ilości.

.....  
(data) (podpis rodzica lub opiekuna)