

# KARTA UCZESTNIKA KOLONII/OBOZU



**Organizator:** AGIZ  
tel.: 793 544 684, 784 500 240  
e-mail: kontakt@agiz.pl

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Kolonia : Zakopane aktywnie, Zakopane góry na maksą
2. Termin wycieczki: 05 - 15.07.2018 r.
3. Adres wycieczki: Willa Kurant, ul. Brzozowskiego 9a, 34-500 Zakopane

Olsztyn,  
(miejsowość , data)

.....  
(podpis organizatora)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:.....
2. Rok urodzenia:.....Pesel: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. Adres zamieszkania: .....
4. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka: .....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów:.....
6. Nr tel. rodziców(opiekunów) lub nr tel. osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki: .....
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 leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary): .....
9. Informacja o szczepieniach ochronnych lub przedstawienie kopii książeczki z aktualnym wpisem szczepień:  
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur ....., inne .....

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. w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych kosztów zakupu leków dla mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie zdjęć mojego dziecka wykonanych podczas kolonii/obozów przez AGIZ s.c. oraz na stronie [www.agiz.pl](http://www.agiz.pl).

.....  
(miejsowość , data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

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

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu: .....

.....

Olsztyn,  
(miejsowość , data)

.....  
(podpis organizatora)

**IV. POTWIERDZENIE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał w: Willa Kurant, ul. Brzozowskiego 9a, 34-500 Zakopane od 05.07.2018 r. do 15.07.2018r.

Olsztyn, 15.07.2018r.  
(miejsowość , data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Olsztyn, 15.07.2018r.  
(miejsowość , data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

Olsztyn, 15.07.2018r.  
(miejsowość , data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)