



data, pieczęć, sprzedawca

Wandrus spółka z o.o.
80-431 Gdańsk, Kubacza 12/1, tel. 501 647139,
504 460166, fax. 58 3448444
wandrus@wandrus.com.pl, www.wandrus.com.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA

uczestnika wypoczynku

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU			
Forma wypoczynku	kolonia/obóz/rejs		
Nazwa imprezy			
Termin imprezy		Kod imprezy	
Adres wypoczynku			

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	
Telefon uczestnika	
PESEL	
Nazwa i adres szkoły	
Imiona i nazwiska rodziców	
Telefony do rodziców	
Email do rodziców	

ZGODA RODZICÓW LUB OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/mnie w imprezie organizowanej przez Biuro Turystyczne Wandrus lub przy jego współpracy,

Kod

nazwa imprezy

termin

a w szczególności na branie czynnego udziału w takich zajęciach rekreacji ruchowej jak m.in.: żeglarstwo, windsurfing, sporty motorowodne, kajakarstwo, zajęcia linowe, paintball, jazda na quadach, gokartach, rowerach oraz we wszystkich zajęciach zgodnie z programem obozu. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy Uczestników. Wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu. W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje. W przypadku konieczności sprawowania stałej opieki nad dzieckiem z powodu zachorowania lub konieczności umieszczenia go w szpitalu, zobowiązuję się do przejęcia opieki nad dzieckiem w ciągu 24 godzin.

Numer dowodu osobistego

data

czytelny podpis

OŚWIADCZENIE O UMIEJĘTNOŚCI PŁYWANIA W PŁAW

Oświadczam, iż umiem/nie umiem pływać w pław (wg. wymagań na kartę pływacką, przeplynie co najmniej 200 metrów).

data

podpis prawnego opiekuna

INFORMACJA O ZDROWIU UCZESTNIKA

Informacja rodziców (np. dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka, na co jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, autokarem, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, przebyte choroby, operacje):

W sytuacji, gdy rodzic/opiekun prawny przekazuje kierownikowi/wychowawcy/pielęgniarkę leki, które mają być podawane dziecku musi każdy lek opisać imieniem i nazwiskiem dziecka oraz wpisać sposób dawkowania każdego leku (w karcie kwalifikacyjnej oraz na opakowaniu leku).

Jednocześnie rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na podawanie wskazanych wyżej leków.

Dzieci z zaburzeniami rozwojowymi np. ADHD, zespół Aspergera mogą brać udział w imprezie tylko z dorosłym opiekunem, po otrzymaniu zgody biura.

Stwierdzam, iż podałem (am) wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu jemu/jej/mnie opieki.

Data czytelny podpis opiekuna prawnego / pełnoletniego uczestnika

INFORMACJA O SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH

Informacja pielęgniarzki/rodzica o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień).

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

data	podpis opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika

III. DECYZJA ORGANIZATORA O PRZYJĘCIU UCZESTNIKA NA IMPREZĘ

	skierować uczestnika na wypoczynek
	odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

data	podpis organizatora wypoczynku

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

data	podpis kierownika imprezy

V. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA IMPREZY

--

data	podpis wychowawcy imprezy

VI. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU IMPREZY
--

od dnia	do dnia

data	podpis kierownika imprezy

VII. UWAGI

--

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.).

data	podpis opiekuna prawnego/pelnoletniego uczestnika

Uzupełnioną Kartę Kwalifikacyjną należy zabrać na imprezę