

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

PESEL DZIECKA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku: wypoczynek letni w formie jednodniowych wycieczek
2. Adres: Gminny Ośrodek Kultury, 62-052 Komorniki, ul. Stawna 7/11
3. Czas trwania wypoczynku: **I tydzień** 24-28.06.2019r., **II tydzień** 1-5.07.2019r., **III tydzień** 8-12.07.2019r.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Organizatora

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

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Nazwa i adres szkoły
5. Adres rodziców dziecka przebywającego na wypoczynku
-, telefon

e-mail:.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

III. INFORMACJE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA (uczulenia, znoszenie jazdy samochodem, przyjmowanie leków, aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....

.....
Stwierdzam, że podałem/am wszelkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku podczas wypoczynku.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W TRAKCIE TRWANIA WYPOCZYNKU (hospitalizacja lub leczenie ambulatoryjne)

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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis lekarza / pielęgniarki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz do przetwarzania ich w bazie danych GOK Komorniki.

.....
Podpis rodzica