**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**Proszę o zaznaczenie wybranego terminu pobytu dziecka na półkolonii.**

* 31.01.2022 r.- 04.02.2022 r.
* 07.02.2022 r.- 11.02.2022 r.

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku :

* kolonia
* zimowisko

 obóz

 biwak

 półkolonia

 inna forma

2. Termin wypoczynku **31.01.2022 r.- 11.02.2022 r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**Zespół Szkolno-Przedszkolny**

**im. Noblistów Polskich w Lesznowoli**

**05-506 Lesznowola, ul. Szkolna 6**

Renata Kierzkowska

Lesznowola, ……………….. ………………………………

( data ) ( Podpis organizatora wypoczynku )

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka …………………………………………..

2. Numer PESEL: ……………………………………………………………...

3. Klasa …………………………………….

4. Rok urodzenia ………………………………………………..

5. Godziny pobytu dziecka w szkole - ……………………………………

6. Adres zamieszkania-………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Imiona i nazwiska rodziców ……………………………………………………………………..

8. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

11. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki na stałe   
i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12. O szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec………………………………………………………………………………………………..

błonica……………………………………………………………………………………………..

dur………………………………………………………………………………………………...

inne………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem *Akcji Ferie 2022*.

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w wyjazdach.

Wyrażam zgodę na to, by kierownik półkolonii podejmował decyzje związane z leczeniem lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania Akcji Ferie 2022, w przypadku zagrożenia jego zdrowia bądź życia.

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.).

…………………………………………………………………

( podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)