

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

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku).....

.....
od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - obóz sportowy judo.
2. Termin wypoczynku: **30.07.2021 – 08.08.2021**
3. Nazwa i adres ośrodka.

Ośrodek wczasowy Łokietek

ul. Głowackiego 4, Borowice k/Karpacza

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych
3. Numer PESEL:
4. Adres zamieszkania
5. Numery telefonów i adres email rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku, w czasie trwania obozu:
 1.
 2.
6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku.
7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku zgodnie z kalendarzem szczepień):
tęzec....., błonica....., dur.....,
inne.....

Badania sportowe aktualne do dnia (dzień/miesiąc/rok):.....

8. Wyrażam zgodę na poddanie mojego dziecka zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na terenie ośrodka wypoczynkowego mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.

9. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatorów wypoczynku mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje. Oświadczam, że moje dziecko uczestniczy w zajęciach na moją odpowiedzialność i ryzyko. Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób uczestniczących w zajęciach w trakcie trwania wypoczynku, w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

- Czy w ciągu ostatnich 14 dni dziecko wraz z osobami zamieszkującymi we wspólnym gospodarstwie było za granicą?

NIE TAK

Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, to proszę wskazać:

Miejsce wyjazdu (kraj):

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni):

Datę powrotu zza granicy:

- Czy dziecko ma lub miało jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

NIE TAK

Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

.....

Od kiedy:.....

- Czy w ciągu ostatnich 30 dniach dziecko miało kontakt z kimś, kto przebywał na kwarantannie lub u kogo zdiagnozowano przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

NIE TAK

Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy dziecko było poddane testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000, z późn. zm.).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się/właściwe zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)