

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. **Forma wypoczynku**¹: obóz

2. **Termin wypoczynku** 8-17.07.2026

3. **Adres wypoczynku, lokalizacja miejsca wypoczynku:** Internat
Zespołu Szkół Licealnych ul. M. Curie-Skłodowskiej 8, 37-300
Leżajsk

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²: nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą: nie dotyczy

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku.....

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³

.....

.....

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

.....

.....

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

² W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego

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

.....

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju
psychofizycznym i stosowanej diecie (np. uczulenie na leki, pyłki, pokarmy lub jad
owadów, choroba lokomocyjna, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawek,
choroby przewlekłe, noszenie aparatu ortodontycznego, okularów lub soczewek,
dieta niskokaloryczna, wegetarianizm, problemy z wyrażaniem emocji, problemy
z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokości, hydrofobia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie
książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

inne

.....

.....

(data)

(podpis rodziców uczestnika wypoczynku)

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że administratorem danych osobowych podanych w zgodzie jest Pełnomocnik Zarządu Orzechowskiego Koszykarskiego Klubu Sportowego z siedzibą w Orzechu, a podanie danych osobowych jest dobrowolne, jest jednak warunkiem uczestnictwa dziecka w zajęciach klubu, dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom trzecim oraz innym odbiorcom. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do swobodnego dostępu do Państwa danych, sprostowania lub usunięcia części lub całości danych w dowolnym momencie. Istnieje również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ww. danych, które nie będą przechowywane oraz poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

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

Postanawia się¹:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał na obozie w Internacie Zespołu Szkół Licealnych
(ul. M. Curie-Skłodowskiej 8, 37-300 Leżajsk) od dnia
do dnia

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY
WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że administratorem danych osobowych podanych w zgodzie jest Pełnomocnik Zarządu Orzechowskiego Koszykarskiego Klubu Sportowego z siedzibą w Orzechu, a podanie danych osobowych jest dobrowolne, jest jednak warunkiem uczestnictwa dziecka w zajęciach klubu, dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom trzecim oraz innym odbiorcom. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do swobodnego dostępu do Państwa danych, sprostowania lub usunięcia części lub całości danych w dowolnym momencie. Istnieje również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ww. danych, które nie będą przechowywane oraz poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.



Obóz sportowy w Leżajsku 8-17.07.2026r.

Imię i nazwisko dziecka:

.....

☐ Oświadczam, że podałem wszystkie niezbędne informacje mogące w istotny sposób wpłynąć na bezpieczeństwo i zapewnienie odpowiedniej opieki mojemu dziecku w czasie trwania wypoczynku

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na portalach społecznościowych należących wyłącznie do Organizatora oraz stronie internetowej organizatora do lat 5 po zakończeniu wypoczynku (zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2006, nr 90, poz.631))

☐ Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem obozu, akceptuję go w całości oraz zapoznałam/em z nim moje dziecko.

☐ Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne. W razie konieczności wyrażam zgodę na przeprowadzenie zabiegów/operacji ratujących życie lub zdrowie mojego dziecka.

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna:

.....