

V. Informacja kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki oraz chorobach przebytych w jego trakcie

dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.

miejscowość, data

podpis kierownika wycieczki

VI. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy-instruktora o dziecku podczas trwania wycieczki

miejscowość, data

podpis wychowawcy-instruktora

PESEL dziecka									
nr karty członkowskiej ZHP (tylko członkowie ZHP)									

Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

#harcerskielato

I. Informacje dotyczące wycieczki

kolonia / zimowisko / obóz / biwak / pólka / pólka	NIE DOTYCZY (proszę podać formę)	
inna forma wycieczki *:	NIE DOTYCZY (proszę podać formę)	
* właściwe zaznaczyć		
2. Termin wycieczki	od 02.07.2018	do 07.07.2018
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki, dodatkowo kraj w przypadku formy zagranicznej	Harcerska Stacja Wodna ZHP w Rościmiu Rościmin 44A, 89-115 Mroczka	
lub trasa obozu wędrownego	NIE DOTYCZY	

Rościmin, 06.03.2018

miejscowość, data

podpis organizatora wycieczki

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię i nazwisko dziecka			
2. Rok urodzenia dziecka			
3. Adres zamieszkania			
4. Dane rodziców/ opiekunów prawnych	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	
	Adres zamieszkania lub pobytu	Adres zamieszkania lub pobytu	
	Telefon	Telefon	

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

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

Czy dziecko ma uczulenia/alergie? **nie** **tak, podaj jakie:**
 Jak dziecko znosi jazdę samochodem? **dobrze** **źle**
 Czy dziecko nosi okulary/szkieł kontaktowe? **nie** **tak**
 Czy dziecko przed wyjazdem było na przegładzie u stomatologa? **nie** **tak**
 Czy dziecko przyjmuje stałe leki? **nie** **tak (podaj poniżej, jakie i w jakich dawkach)**

Podaj pozostałe informacje:

(niepotrzebne skreślić)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)	
Szczepienia ochronne (podać rok)	blonica dur

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości **490,00** zł, słownie: czterysta dziewięćdziesiąt złotych 00/100

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wycieczki. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wycieczki. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojego dziecka; 2) rejestrowanie audiotwórczości w wszystkich działach związkowej statutowej Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko; 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka i są one dla mnie zrozumiałe.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejscowość, data	podpisy rodziców / opiekunów prawnych / podpis pełnoletniego uczestnika wycieczki

III. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
- Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rościmin,	podpis
miejscowość, data	

IV. Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu uczestnika wycieczki w miejscu wycieczki

Uczestnik przebywał na (forma uzależnieniom), HARCERSKA STANICA WODNA ZHP W ROŚCIMINIE, ROŚCIMIN 44A, 89-115 MROČA	
od dnia	do dnia
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rościmin,	
miejscowość, data	czytelny podpis kierownika wycieczki