



PESEL dziecka

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

nr karty członkowskiej ZHP  
(tylko członkowie ZHP)

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

## Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

### I. Informacje dotyczące wycieczki

1. Forma wycieczki	kolonia / zimowisko / obóz / biwak / półkolonia / inna forma wycieczki *: ..... <i>(proszę podać formę)</i>  * właściwie zaznaczyć			
2. Termin wycieczki	od	11.08.2017	do	24.08.2017
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki, dodatkowo kraj w przypadku formy zagranicznej	Ośrodek Harcerski ZHP Hufca Lubliniec w Kokotku. Pusta Kuźnica 23, 42-700 Lubliniec.			
lub trasa obozu wędrownego				

miejsce, 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?		<i>nie tak,</i>	<i>podaj jakie:</i>
Jak dziecko znosi jazdę samochodem?		<i>dobrze</i>	<i>źle</i>
Czy dziecko nosi okulary/szklę kontaktowe?		<i>nie</i>	<i>tak</i>
Czy dziecko przed wyjazdem było na przeglądzie u stomatologa?		<i>nie</i>	<i>tak</i>
Czy dziecko przyjmuje stałe leki? <i>nie tak (podaj poniżej, jakie i w jakich dawkach)</i>			
Podaj pozostałe informacje:			
<i>(niepotrzebne skreślić)</i>			
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)			
Szczepienia ochronne (podać rok)	tężec		błonica
	inne (jakie?)		dur

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości \_\_\_\_\_ zł  
słownie: \_\_\_\_\_

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 audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową 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.

miejsowość, data

podpisy rodziców / opiekunów prawnych / podpis pełnoletniego uczestnika wycieczki

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

*Postanawia się:*

2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu: \_\_\_\_\_

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę

miejsowość, data

podpis

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

Uczestnik przebywał na (forma i adres miejsca wycieczki)

od dnia

do dnia

miejsowość, data

czytelny podpis kierownika wycieczki

#### 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.

miejsowość, data

podpis kierownika wycieczki

#### VI. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy-instruktora

## o dziecku podczas trwania wypoczynku

---

miejsowość, data

podpis wychowawcy-instruktora