

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII
organizowanej przez Akademię Piłkarską Macieja Murawskiego

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O PÓŁKOLONII SPORTOWO-REKREACYJNEJ:

1. Forma wypoczynku: PÓŁKOLONIA SPORTOWO-REKREACYJNA DLA DZIECI ukierunkowany na specjalistyczne zajęcia piłki nożnej.
2. Termin: I-turnus 18.07.-22.07.2022 r. lub/i II-turnus 25.07.-29.07.2022 r.
3. Adres wypoczynku: Zespół Edukacyjny Nr 4 w Zielonej Górze, ul. Drzonków- Szkolna 2

Zielona Góra 04.07.2022r
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora półkolonii)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA :

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych
.....
3. Data i miejsce urodzenia
dziecka.....
.....
4. Adres
zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu
rodziców/opiekunów.....
6. Numer telefonu rodziców lub osoby wskazanej przez rodziców.....
.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika , w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
2. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy jest uczulone na produkty spożywcze - jakie?, czy w ostatnim czasie uległo jakimś urazom)

.....
3. Informacje o szczepieniach lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur..... ,
Inne(jakie?)

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

4. Numer PESEL uczestnika..... 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. o ochronie danych osobowych(Dz.U. z 2015 r. poz.2135, z późn. zm.).

.....
(data)

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

5. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje żadnych symptomów chorobowych związanych z z chorobą wywoływaną przez wirus COVID-19. Informuję także, że moje dziecko, ani nikt z osób, z którymi miało styczność w okresie ostatnich 14 dni, nie mieli kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną zakażeniem wirusem COVID-19. Jednocześnie deklaruję, że zapoznałem się ze wszystkimi procedurami przygotowanymi przez organizatora w związku z wirusem COVID-19 oraz jestem świadomy konsekwencji ich nieprzestrzegania.

.....
(data)

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

IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonię
2. Odmówić skierowania dziecka na półkolonię ze

względu:

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONII:

Dziecko przebywało na półkolonii, organizowanej przez Akademię Piłki Nożnej Macieja Murawskiego, w

terminie:

...

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

VI. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA PÓŁKOLONII (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu

itp.)

.....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji

dziecka

.....

(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną)

VII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA TRENERA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA PÓŁKOLONII :

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis trenera)