

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis Kierownika wypoczynku*

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNIKU DOTYCZĄCE  
UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis Kierownika wypoczynku*



**KARTA  
KWALIFIKACYJNA  
UCZESTNIKA**

**KANA JANTAR 2021  
KOLONIA SPORTOWO – REKREACYJNA**

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNIKU**

1. Organizator: **Uczniowski Klub Sportowy KANA**,  
ul. Mościckiego 12, 33-100 Tarnów  
tel. 14 6888 111, www.kana.pl,  
e-mail: sekretariat@kana.pl,  
konto: BNP PARIBAS S.A. 42 2030 0045 1110 0000 0422 6900.
2. Forma wypoczynku (**kolonia**):  
**Kolonia Sportowo-Rekreacyjna KANA JANTAR 2021**
3. Adres wypoczynku: **Ośrodek Wypoczynkowy „BRYZA”**  
76-002 Łazy, ul. Wąska 2, tel. 94 318 29 69
4. Termin wypoczynku: **06.07-16.07.2021 r.**

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA  
W KOLONII SPORTOWO - REKREACYJNEJ**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Rok urodzenia ..... PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
4. Adres zamieszkania .....,.....  
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....
6. Adres e-mail i nr telefonu rodziców lub osoby wskazanej przez uczestnika w czasie trwania wypoczynku .....
7. Informacja o specjalnych potrzebach uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....  
.....  
.....  
.....

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienia książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień, np. tężec, błonica, dur, inne)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie powyższych danych osobowych oraz umieszczenie ich w bazie danych KCEM KANA oraz UKS KANA, zgodnie z Art.24 ust.1 i/lub Art.25 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. Nr 133, poz. 883) i ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako RODO, GDPR lub Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych) oraz na umieszczanie materiału fotograficznego utworzonego podczas działań KCEM KANA i UKS KANA. Administratorem danych jest KANA z siedzibą w Tarnowie, ul. Mościckiego 12. Wyzaczyliśmy inspektora Ochrony Danych Osobowych, aby lepiej dbać o bezpieczeństwo Państwa danych. Z Inspektorem można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres: rodo@kana.pl, lub nr tel. 14 6 888 111 oraz na umieszczanie materiału fotograficznego utworzonego podczas działań KCEM KANA i UKS KANA.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/pelnoletniego uczestnika projektu)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wycieczki.  
 Odmówić skierowania dziecka na placówkę wycieczki ze względu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał na

.....  
.....  
.....

Od dnia ..... do dnia ..... roku.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis Kierownika wycieczki