



PESEL dziecka	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nr karty członkowskiej ZHP (tylko członkowie ZHP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące wycieczki

1. Forma wycieczki	kolonia / zimowisko / <u>obóz</u> / biwak / półkolonia / inna forma wycieczki *: NIE DOTYCZY (proszę podać formę) <small>* właściwe zaznaczyć</small>		
2. Termin wycieczki	od	<input type="text"/>	do
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki, dodatkowo kraj w przypadku formy zagranicznej	BAZA OBOZOWA HUFCA GORZÓW WIELKOPOLSKI ZHP W ŁUKĘCINIE		
lub trasa obozu wędrownego	NIE DOTYCZY		

miejscowość, data

podpis organizatora wycieczki

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię i nazwisko dziecka	<input type="text"/>		
2. Rok urodzenia dziecka	<input type="text"/>		
3. Adres zamieszkania	<input type="text"/>		
4. Dane rodziców/ opiekunów prawnych	Imię i nazwisko	<input type="text"/>	
	Adres zamieszkania lub pobytu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym	<input type="text"/>		
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/szklę kontaktowe?	nie	tak	
Czy dziecko przed wyjazdem było na przeglądzie u stomatologa?	nie	tak	
Czy dziecko przyjmuje stałe leki?	nie	tak (podaj poniżej, jakie i w jakich dawkach)	
Podaj pozostałe informacje:			
<input type="text"/>			
<small>(niepotrzebne skreślić)</small>			
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)			
Szczepienia ochronne (podać rok)	tężec	błonica	dur
	inne (jakie?)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.

--	--

miejsce, data

podpis rodziców / opiekunów prawnych /
podpis pełnoletniego uczestnika wycieczki

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

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

--	--

miejsce, 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

--	--

miejsce, 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.

--

--	--

miejsce, data

podpis kierownika wycieczki

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

--

--	--

miejsce, data

podpis wychowawcy-instruktora