**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU LETNIEGO W FORMIE PÓŁKOLONII**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

2. Termin wypoczynku (zaznacz wybrany termin)

* 27.06 - 8.07. 2022r.
* 27.06 - 1.07. 2022r.
* 4.07 – 8.07.2022 r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku Szkoła Podstawowa nr 184 w Łodzi, ul Syrenki 19a

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:

 2. Imiona i nazwiska rodziców:

 3.Data urodzenia:

 4. Adres zamieszkania:

5. Numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów lub osób wskazanych do kontaktu:

6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, zachowaniu, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np.: na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje w ciągu dnia stałe leki):

8. Inne istotne informacje o uczestniku:

**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.. poz. 2135 z późn. zm.).**

...................................... …..………….....................................................................

 (data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów uczestnika wypoczynku)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA
 WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się¹:

* zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na:

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

 (data) (podpis organizatora wypoczynku)