

Stowarzyszenie Kobiet Wiejskich  
„GOSPODYNIE”  
ul. Hoża 66/68 lok.204  
00-682 Warszawa  
Tel.665 444 545

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU ZIMA 2025 r.

1. Forma wypoczynku:

zimowisko

2. Termin wypoczynku: 19-25 styczeń 2025 rok

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**OW „MAZOWSZE”**

**ul. Nad Łomnicą 7**

**58-540 Karpacz**

Warszawa, dnia .....2025r.

(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data urodzenia dziecka

.....

4. Adres

zamieszkania

.....

.....

5. Adres zamieszkania (zameldowania) lub pobytu rodziców:

.....

.....

6. **Numer telefonu rodziców** lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku. **Adres mail** jednego z rodziców.....

.....

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

.....

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

.....

.....

.....

o szczepieniach ochronnych (czy są zgodne z wpisem do książeczki zdrowia).....

## Numer PESEL uczestnika wycieczki

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Stowarzyszenie Kobiet Wiejskich „GOSPODYNI”, zawartych w karcie kwalifikacyjnej, w zakresie organizacji i pobytu, w tym na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki oraz rozliczenia kolonii/zimowiska (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późniejszymi zmianami)).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

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

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę.

Warszawa, dn. ....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał.....

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

---

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

..... (miejsowość, data)  
(podpis kierownika wycieczki)

---

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

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

.....  
..... (miejsowość, data)  
(podpis wychowawcy)

---