**ФОНД URTICA DZIECIOM**

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

# КВАЛІФІКАЦІЙНА КАРТКА УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ

1. **ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ВІДПОЧИНКУ**

1. Форма відпочинку1)

денний табір

зимовий табір

табір

бівак

табір на пів дня

інша форма відпочинку ……………………………………………….

 *(будь ласка, вкажіть форму)*

2. Термін відпочинку ............................... – ........................................

3. Адреса відпочинку, місцезнаходження відпочинку

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

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

Пішохідний маршрут відпочинку2)

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

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

Назва країни у разі організації відпочинку за кордоном

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

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

 (місце, дата) (підпис організатора відпочинку)

# ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ

* 1. Ім'я (імена) та прізвище

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

* 1. Імена та прізвища батьків

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

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

* 1. Рік народження

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

4. Адреса проживання

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

1. Адреса проживання або перебування батьків3)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фонд Urtica Dzieciom**

54-613 Вроцлав, вул. Кшемєнєцка, 120

тел. +48 71 782 66 68, +48 71 782 66 51, biuro@urticadzieciom.pl

NIP: 894-31-13-029, REGON: 368183691, KRS: 0000693315

[www.urticadzieciom.pl](http://www.urticadzieciom.pl) / [www.facebook.com/urtica.dzieciom](http://www.facebook.com/urtica.dzieciom)

**ФОНД URTICA DZIECIOM**

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

1. Номер телефону батьків або особи, вказаної повнолітнім учасником відпочинку під час його проведення

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

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

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

1. Інформація про особливі освітні потреби учасника відпочинку, зокрема про потреби, що виникають внаслідок інвалідності, соціальної дезадаптації або ризику соціальної дезадаптації

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

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

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

1. Важлива інформація про стан здоров'я, психофізичний розвиток і дієту учасника відпочинку (наприклад, на що в учасника алергія, як він переносить поїздки в автомобілі, чи приймає якісь ліки постійно і, в яких дозах, чи носить брекети або окуляри)

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

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

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

про профілактичні щеплення (із зазначенням року або пред’явленням санітарної книжки з поточним записом про щеплення):

правець …………………………………………………………………………………………………………...

дифтерія ………………………………………………………………………………………………………….

тиф ………………………………………………………………………………………………………………..

інше ……………………………………………………………………………………………………………....

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

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

… та номер PESEL учасника відпочинку

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Я даю згоду на опрацювання персональних даних, що містяться в кваліфікаційній картці, для потреб, необхідних для забезпечення безпеки та здоров’я учасника відпочинку (відповідно до Закону від 29 серпня 1997 р. про захист персональних даних (Законодавчий вісник від 2015 р. п. 2135 зі змінами).

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

 (дата) (підпис батьків/повнолітнього учасника відпочинку)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фонд Urtica Dzieciom**

54-613 Вроцлав, вул. Кшемєнєцка, 120

тел. +48 71 782 66 68, +48 71 782 66 51, biuro@urticadzieciom.pl

NIP: 894-31-13-029, REGON: 368183691, KRS: 0000693315

[www.urticadzieciom.pl](http://www.urticadzieciom.pl) / [www.facebook.com/urtica.dzieciom](http://www.facebook.com/urtica.dzieciom)

**ФОНД URTICA DZIECIOM**

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

#  РІШЕННЯ ОРГАНІЗАТОРА ВІДПОЧИНКУ ПРО ДОПУСК УЧАСНИКА ДО УЧАСТІ У ВІДПОЧИНКУ

Прийнято рішення1):

* прийняти та скерувати учасника на відпочинок
* відмовити у скеруванні учасника на відпочинок з огляду на

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

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

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

………………….. ………………………………………..…………...

 (дата) (підпис організатора відпочинку)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фонд Urtica Dzieciom**

54-613 Вроцлав, вул. Кшемєнєцка, 120

тел. +48 71 782 66 68, +48 71 782 66 51, biuro@urticadzieciom.pl

NIP: 894-31-13-029, REGON: 368183691, KRS: 0000693315

[www.urticadzieciom.pl](http://www.urticadzieciom.pl) / [www.facebook.com/urtica.dzieciom](http://www.facebook.com/urtica.dzieciom)

**ФОНД URTICA DZIECIOM**

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

# ПІДТВЕРДЖЕННЯ КЕРІВНИКОМ ВІДПОЧИНКУ ПЕРЕБУВАННЯ УЧАСНИКА В МІСЦІ ВІДПОЧИНКУ

Учасник перебував ................................................................................................................................................

(адреса місця відпочинку)

від (число, місяць, рік) ....................................... до (число, місяць, рік) ...........................................................

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

 (дата) (підпис керівника відпочинку)

# ІНФОРМАЦІЯ КЕРІВНИКА ВІДПОЧИНКУ ПРО СТАН ЗДОРОВ'Я УЧАСНИКА ПІД ЧАС ВІДПОЧИНКУ ТА ПЕРЕНЕСЕНІ В ЦЕЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ

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

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

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

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

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

 (місце, дата) (підпис керівника відпочинку)

# ВІДОМОСТІ ТА ЗАУВАЖЕННЯ ВИХОВАТЕЛЯ ЩОДО УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ

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

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

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

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

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

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

 (місце, дата) (підпис вихователя)

–––––––––––––––

1) Відповідне позначити знаком «Х».

2) У разі пішого відпочинку.

3) У разі неповнолітнього учасника.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фонд Urtica Dzieciom**

54-613 Вроцлав, вул. Кшемєнєцка, 120

тел. +48 71 782 66 68, +48 71 782 66 51, biuro@urticadzieciom.pl

NIP: 894-31-13-029, REGON: 368183691, KRS: 0000693315

[www.urticadzieciom.pl](http://www.urticadzieciom.pl) / [www.facebook.com/urtica.dzieciom](http://www.facebook.com/urtica.dzieciom)