KARTA KWALIFIKACYJNA 2026
UCZESTNIKA OBOZU LETNIEGO TIGER CAMP

TIGER CAMP
NAJLEPSZA PRZYGODA

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obóz rekreacyjno-edukacyjny z programem integracyjnym i sportowym.

2. Termin wypoczynku: ☐ **WICIE** / 28.06-06.07.2026 / 7-9 LAT

(zaznaczyć właściwe) ☐ **WICIE** / 07.07-16.07.2026 / 10-12 LAT

☐ **WICIE** / 17.07-26.07.2026 / 13-14 LAT

☐ **WICIE** / 17.07-26.07.2026 / 15-18 LAT

3. Miejsce wypoczynku: Ośrodek wypoczynkowy „Na Wydmach”, ul. Plażowa 1, 76-150 Wicie.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko: .....

2. Imiona i nazwiska rodziców: .....

3. Data urodzenia: .....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5. Adres zamieszkania: .....

6. Numery telefonu/ów rodziców (opiekunów) w czasie trwania wypoczynku:

....

7. Istotne dane:

- 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 specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku (w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym) .....

.....

.....

- o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec: .....

błonica: .....

inne: .....

- ✓ Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.
- ✓ 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.)). Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.
- ✓ Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich zabiegów ratujących zdrowie/życie mojego dziecka.
- ✓ Wyrażam zgodę na zamieszczanie materiałów poglądowych z wypoczynku dziecka (zdjęcia, filmy) na stronie internetowej tigercamp.pl, skttiger.pl oraz na funpage'ach skttiger oraz tigercamp na Facebooku, TikToku oraz Instagramie.

....
(data) (podpis rodzica / prawnego opiekuna)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia Organizator/Kierownik wypoczynku)

Organizator postanawia:

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

.....

....
(data) (podpis kierownika/organizatora)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU.

Uczestnik przebywał w (adres miejsca wypoczynku): .....

.....

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

....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

TIGER CAMP
NAJLEPSZA PRZYGODA