



Biuro Turystyki Aktywnej TRAVIKA  
Janusz Stasica  
ul. Tradycji 14, 75-381 Koszalin  
tel. 502060884, e-mail: [stasicajanusz@wp.pl](mailto:stasicajanusz@wp.pl),  
[www.travika.pl](http://www.travika.pl)

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:

- kolonia
  - zimowisko
  - obóz
  - biwak
  - półkolonia
  - inna forma wypoczynku .....
- (proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku .....-.....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....  
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2</sup>

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania .....

---

<sup>1</sup> Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2</sup> W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3</sup>

.....  
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

9. 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)

.....

.....

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

tężec .....

błonica .....

inne .....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

---

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

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

<sup>3</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

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

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

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

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

**Oświadczam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o moim dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w miejscu wypoczynku. W razie uzasadnionej potrzeby, w tym zagrożenia zdrowia i życia dziecka, wyrażam zgodę na jego leczenie, podanie leków, zabiegi operacyjne itp. Wyrażam zgodę na doraźne podanie leków ogólnodostępnych w przypadku wystąpienia nagłej dolegliwości u dziecka.**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica)

**VII. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach programowych i wybranych imprezach fakultatywnych podczas trwania obozu**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica)

**VIII. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Biuro Turystyki Aktywnej TRAVIKA wizerunku uczestnika imprezy, wyłącznie w celach reklamowych w katalogach, na stronach internetowych w/w, portalach społecznościowych lub w innych materiałach promocyjnych firmy.**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica)