

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII ORGANIZOWANYCH PRZEZ  
MIASTO RADLIN**



**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki: półkolonia
2. Termin wycieczki (*właściwie podkreślić, zapis tylko na jeden, wybrany turnus*)
  - 31.07.2023 r. – 4.08.2023 r. – V turnus
  - 7.08.2023 r. – 11.08.2023 r. - VI turnus
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

**Szkoła Podstawowa nr 3 im. Ziemi Radlińskiej w Radlinie**  
**44-310 Radlin, ul. Rymera 170, Tel. 324558294**  
*nazwa, adres, telefon szkoły*

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓLKOLONII**

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

- .....  
2. Imiona i nazwiska rodziców

- .....  
3. Rok urodzenia: .....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania:

- .....  
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

- .....  
7. Numer telefonu rodziców:

matka (opiekun): tel. ....

ojciec (opiekun): tel. ....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia nie dostosowaniem 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):

tęzec: ....., błonica: ....., inne: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W PÓLKOLONIACH

Postanawia się (*właściwie podkreślić*):

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w .....

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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
(miejsowość,data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....  
(miejsowość,data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Szkołę Podstawową nr 3 w Radlinie (ul. Rymera 170, 44-310 Radlin) jest Dyrektor jednostki. Dane przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b lub c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Szczegółowe informacje dot. zasad przetwarzania danych osób. można uzyskać na stronie internetowej Miasta Radlin pod adresem <https://radlin.pl/zpdo>, na tablicach inf. wywieszonych w jednostce oraz w formie udostępnianych na życzenie wydruków.