

Karta Uczestnika Wypoczynku
PÓŁKOLONIA SPORTOWO-JĘZYKOWA AUSTRALIJSKA PRZYGODA
Dębinówka 2024

opracowano na podstawie wzoru karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku wprowadzonego przez MEiN z dnia 24.08.2021

Organizator: SPEAKER – Świat Języków Obcych Marzena Wianecka-Kusy,
36-020 Tyczyn, Tycznera 2A
Adres wypoczynku: Dom Gościnny „Dębinówka”, 35-317 Rzeszów, ul. J.P.II 95
Termin wypoczynku: 1-12 LIPCA 2024

A. INFOMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Imię i nazwisko uczestnika

Data urodzenia

Numer PESEL

Adres zamieszkania:

Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych (jeśli inny niż uczestnika wypoczynku)

Adresy mailowe (opiekunów/rodziców) do korespondencji:

--	--

Mama / Opiekun: Imię i Nazwisko / numer telefonu

--	--

Tata / Opiekun: Imię i Nazwisko / numer telefonu

--	--

B. INFORMACJA O POTRZEBACH JEZYKOWCYH UCZESTNIKA (prosimy podkreślić lub wpisać):

JEZYK ANGIELSKI

a. jak długo uczestnik uczy się języka ?

b. tylko w szkole/ również poza szkołą?

c. nauka języka kojarzy się dziecku: pozytywnie / negatywnie?,

d. inne (np. osiągnięcia językowe, wyjazdy językowe)

C. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH uczestnika wycieczki, w szczególności wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym - proszę wpisać

D. ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie np. na co jest uczulony, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny, okulary, inne; jak znosi jazdę autokarem, czy istnieją produkty, których szczególnie nie lubi proszę wpisać:

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub dołączenie kopii strony książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:

Tężec:

Błonica:

Inne

E: INNE UWAGI I PROŚBY: proszę wpisać:

ZGODY

Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka we wszystkich działaniach proponowanych przez organizatora i instruktorów, w tym zajęcia sportowe oraz wyjazd na jednodniową wycieczkę w Bieszczady oraz lokalną wycieczkę pół-dniową.

Podpisy rodziców

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia imprezy, zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki oraz do celów kontaktowych z Państwem informacyjnie i marketingowo (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych)

Podpisy rodziców

Wyrażamy zgodę na podjęcie działań ochrony zdrowia i/lub życia dziecka w razie zajścia nagłej potrzeby i braku możliwości skontaktowania się z nami telefonicznie (np. telefony rodziców są niedostępne)

Podpisy rodziców

Jesteśmy świadomi, że pomimo podjęcia wszelkich środków ostrożności przez organizatora wycieczki oraz gospodarzy obiektu istnieje ryzyko zarażenia się COVID-19 lub innymi chorobami zakaźnymi, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym rodziny. Rozumiemy i w pełni akceptujemy opisane ryzyko.

Podpisy rodziców