KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku
 - obóz zimowy
2. Termin wypoczynku: 17.01.2026 – 24.01.2026
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
 - Hotel Star-Dadaj Resort & SPA, Dadaj, k. Ramsowa, 11-010 Barczewo

Marcin Markowski
ul. Kulczyńskiego 14/39
02-777 Warszawa
NIP: 951-216-86-41 REGON: 147021100
tel: 602 713 410
e-mail: markowski04@gmail.com

Warszawa, 04.11.2025 ..... Marcin Markowski
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

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. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
.....
.....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....
.....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....
9. Istotne dane o 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)
.....
.....
.....
oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec .....
błonica .....
inne .....

....
(data) (podpis rodziców)