

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

.....
.....
.....

8. 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).

.....
.....
.....

Szczepienia ochronne (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:

- Tężec
- Błonnica
- Dur
- Inne

.....
.....

Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.)).

.....
(miejscowość, data) (podpis rodziców lub pełnoletniego uczestnika)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNYKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA OBOZU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNYKU (wypełnia ORGANIZATOR)

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę, ze względu na:

.....
.....

.....
(data) (podpis Organizatora Wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU POBYTU UCZESTNIKA OBOZU W MIEJSCU WYPOCZYNYKU (wypełnia KIEROWNIK WYPOCZYNYKU)

Uczestnik przebywał w Ośrodku „KORONA”

82-103 Mikoszewo, ul. Gdańska 16

od dnia (dd/mm/rr) do dnia (dd/mm/rr)

.....
(data) (podpis Kierownika Wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA OBOZU, W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNYKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (wypełnia KIEROWNIK WYPOCZYNYKU)

.....
.....
.....

.....
(data) (podpis Kierownika Wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY KOLONIJNEGO DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia WYCHOWAWCA KOLONIJNY)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis Wychowawcy Kolonijnego)

Centrum Edukacyjno-Sportowe RENSEI prowadzi profesjonalną działalność w zakresie edukacyjno-sportowym. Jesteśmy z Wami od 2004r. Zapraszamy do biura w Borzęcinie Dużym, ul. Warszawska 725 (1. piętro)


RENSEI – nasz pion sportowy, to:

- ✚ Treningi Karate Olimpijskiego WKF
- ✚ Obozy, zawody, pokazy, kursy sędziowskie
- ✚ Organizacja współzawodnictwa sportowego
- ✚ Kontakt: mgr Daniel Kucharski 5 DAN, trener II-klasz karate, 602525271 Sekretarz Komisji Sędziowskiej Polskiej Unii Karate.

RENSEI – nasz pion edukacyjny, to:

- ✚ Język angielski – w grupach oraz indywidualnie na wszystkich poziomach
- ✚ Matematyka – od szkoły podstawowej do matury rozszerzonej
- ✚ Gitara klasyczna/akustyczna – od podstaw do samodzielności
- ✚ Kursy i szkolenia, warsztaty tematyczne, promocje książek
- ✚ Kontakt: 533-093-093

Przydatne adresy:

- ✚ www.rensei.pl
- ✚ www.facebook.com/renseiteam/
- ✚ Dołącz do nas na Facebooku  -filmy, zdjęcia, nowości!



**Karta Kwalifikacyjna Uczestnika
17. Wakacyjna Akademia „RENSEI TEAM”
(obóz wypoczynkowy z elementami sportowymi)
WAKACJE 2020**

I. INFORMACJA DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

17. Wakacyjna Akademia „RENSEI TEAM”
Termin: 6 -15 lipca 2020r.
Ośrodek „KORONA”, 82-103 Mikoszewo, ul. Gdańska 16

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Data urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika obozu, w czasie trwania wypoczynku: