

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 WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA OBOZU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU (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 WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA OBOZU W MIEJSCU WYPOCZYNKU (wypełnia KIEROWNIK WYPOCZYNKU)

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 WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA OBOZU, W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (wypełnia KIEROWNIK WYPOCZYNKU)

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

.....  
(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](http://www.rensei.pl)
- ✚ [www.facebook.com/renseiteam/](https://www.facebook.com/renseiteam/)
- ✚ Dołącz do nas na Facebooku  -filmy, zdjęcia, nowości!



**Karta Kwalifikacyjna Uczestnika  
18. Wakacyjna Akademia „RENSEI TEAM”  
(obóz wycieczkowy z elementami sportowymi)  
WAKACJE 2021**

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:**

18. Wakacyjna Akademia „RENSEI TEAM”  
Termin: 12 -21 lipca 2021r.  
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 wycieczki:  
.....  
.....  
.....  
.....