

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

² W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego

PODSTAWOWE WYPOSAŻENIE UCZESTNIKÓW: aktualny paszport – ważny minimum 6 miesięcy lub **nowy dowód osobisty**, półkolista poduszka do spania w autokarze, letnia odzież + cieplejsza bluza, wiatrówka na czas podróży i na ew. wieczorne programy, skompletowana bielizna, obuwie na zmianę, przybory toaletowe, stroje kąpielowe, okulary przeciwsłoneczne, nakrycia głowy, kremy i olejki do opalania z filtrem (zalecany faktor 16-20).

Kieszonkowe: zalecamy posiadanie drobnych nominałów danej waluty oraz niewielkiej ilości bilonu. Pieniądze można zdeponować u wychowawców.

Prosimy rodziców o zabezpieczenie dzieci źle znoszących podróż autokarem w odpowiednie środki oraz leki, które zażywają na stałe. Prosimy o zwrócenie uwagi dzieciom na właściwe poszanowanie mienia hotelowego i autokaru, za wyrządzone przez dziecko szkody – koszty ponoszą rodzice.

Uczestników zabierających ze sobą telefony komórkowe – prosimy o sprawdzenie zasad działania roamingu w poszczególnych sieciach komórkowych.

Bagaż: prosimy o spakowanie bagażu w miękkie walizki lub walizki na kółkach – nie przyjmujemy bagażu w plecakach ze stelażem, maksymalna waga bagażu – do 15 kg, nie przyjmujemy palet z napojami.

Podręczny bagaż powinien zawierać: paszport lub dowód osobisty, niewielką ilość euro, suchy prowiant na drogę.



Biuro Podróży SELVA TOUR Marcin Wzorek
25-351 Kielce ul. Sienkiewicza 3
Tel. 41/ 344 40 10, fax. 41/ 346 17 68
selvatour@selvatour.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku ¹

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku

3. Adres wypoczynku miejsce lokalizacji wypoczynku

.....

.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²

.....

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....

.....

.....

(miejsceowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

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 rodziców³

.....

6. Numer telefonu rodziców lub osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

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)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

dur

inne

oraz 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 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się¹:

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)