

Печатка організатора

## КАРТА КВАЛІФІКАЦІЙНА УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ

### I. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВІДПОЧИНОК

1. Форма відпочинку <sup>1)</sup>

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> табір з цілодобовим перебуванням | <input type="checkbox"/> кемпінг                                |
| <input type="checkbox"/> зимовий                          | <input checked="" type="checkbox"/> табір з денним перебуванням |
| <input type="checkbox"/> табір                            | <input type="checkbox"/> інша форма відпочинку.....             |

2. Термін відпочинку - .....

3. Адреса відпочинку, місце розташування відпочинку - .....

(печатка школи)

Маршрут пішохідного відпочинку <sup>2)</sup> .....не стосується .....

Назва країни у випадку відпочинку організованого за кордоном.....не стосується.....

Бидгощ, .....  
(дата)

.....  
(підпис організатора відпочинку)

### II. ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ

1. Ім'я (імена) і прізвище дитини.....

2. Імена і прізвища батьків:

Мати (законний опікун).....

Батько (законний опікун).....

3. Дата народження дитини.....

4. Адреса проживання .....

5. Адреса проживання або перебування батьків <sup>3)</sup>.....

6. Номер телефону батьків або особи, вказаної повнолітнім учасником відпочинку в період відпочинку

7. Інформація про спеціальні освітні потреби учасника відпочинку, пов'язані з інвалідністю, проблемами психологічного, психічного та іншого характеру щодо перебування в суспільстві

8. Важливі дані про стан здоров'я учасника відпочинку, психофізіологічний розвиток і призначену дієту (наприклад: до чого учасник є чутливим, як переносить їзду автомобілем, чи приймає стало ліки і в яких дозах, чи носить ортодонтичний апарат або окуляри)

про профілактичні щеплення (разом з поданням року або наданням медичної книжки з актуальним записом щеплень):

правець.....  
дифтерія.....

тиф.....  
інше.....

Ідентифікаційний код учасника  
відпочинку

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

Даю згоду на обробку персональних даних, включених до кваліфікаційної карти, для безпеки та захисту здоров'я учасника відпочинку (згідно із Розпорядженням Парламенту Європейського і Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних і про вільне переміщення таких даних, а також скасування директиви 95/46/ВЕ)

.....  
(дата)

.....  
(підпис батьків/повнолітнього учасника відпочинку)

### III. РІШЕННЯ ОРГАНІЗАТОРА ВІДПОЧИНКУ ПРО КВАЛІФІКАЦІЮ УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ ДО УЧАСТІ У ВІДПОЧИНКУ

Вирішено <sup>1)</sup>:

- кваліфікувати і направити учасника на відпочинок
- відмовити у направленні учасника на відпочинок у зв'язку з.....

.....  
(дата)

.....  
(підпис організатора відпочинку)

### IV. ПІДТВЕРДЖЕННЯ КЕРІВНИКОМ ВІДПОЧИНКУ ПЕРЕБУВАННЯ УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ В МІСЦІ ВІДПОЧИНКУ

Учасник перебував.....

(адреса місця відпочинку)

печатка школи

від (день, місяць, рік) ..... до (день, місяць, рік) .....

.....  
(дата)

.....  
(підпис керівника відпочинку)

### V. ІНФОРМАЦІЯ КЕРІВНИКА ВІДПОЧИНКУ ПРО СТАН ЗДОРОВ'Я УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ В ПЕРІОД ВІДПОЧИНКУ ТАКОЖ ПРО ХВОРОБИ НАБУТІ В ЙОГО ХОДІ

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

.....  
(місце, дата)

.....  
(підпис керівника відпочинку)

### VI. ІНФОРМАЦІЯ І СПОСТЕРЕЖЕННЯ ВИХОВАТЕЛЯ ВІДПОЧИНКУ, ЯКІ СТОСУЮТЬСЯ УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ

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

.....  
(місце, дата)

.....  
(підпис вихователя відпочинку)

<sup>1)</sup> Потрібно позначити знаком „X”.

<sup>2)</sup> У випадку пішохідного відпочинку.

<sup>3)</sup> У випадку неповнолітнього учасника.

