

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UMOWY – KARTA KWALIFIKACYJNA

Zgodnie z § 2 ust. 1 Umowy, warunki zawarcia Umowy uregulowane zostały w § 3 Regulaminu. Jednym z warunków dopuszczenia/zakwalifikowania Uczestnika do udziału w Obozie naukowym AlphaCamp jest doręczenie Organizatorowi prawidłowo wypełnionej i podpisanej Karty Kwalifikacyjnej na zasadach opisanych w § 3 Regulaminu. Wzór Karty Kwalifikacyjnej stanowi Załącznik nr 3 do Umowy.

Prawidłowo wypełnioną i podpisaną Kartę Kwalifikacyjną prosimy przestać na adres Organizatora:

**Radosław Brzózka prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Radosław Brzózka,
ul. Woronicza 78/43, 02-640 Warszawa**

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU (wypełnia Organizator)

- 1.1. **Forma wycieczki:** obóz
- 1.2. **Termin wycieczki:**
- 1.3. **Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:** Ośrodek Szkoleniowo Wypoczynkowy „Barwy Roztocza” w Krasnobrodzie, ul. Wczasowa 38, 22-440 Krasnobród
- 1.4. **Trasa wycieczki o charakterze wędrówkowym:** nie dotyczy
- 1.5. **Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą:** nie dotyczy

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis Organizatora)

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic¹ uczestnika)

- 2.1. **Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:**
- 2.2. **Imiona i nazwiska rodziców² uczestnika:**
.....
- 2.3. **Rok urodzenia uczestnika:**
- 2.4. **PESEL uczestnika:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 2.5. **Adres zamieszkania uczestnika:**
- 2.6. **W przypadku gdy uczestnik jest niepełnoletni - adres zamieszkania jego rodziców³ lub adres ich pobytu, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:**
.....
- 2.7. **Numer telefonu rodziców⁴ lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika:**

¹ Należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

² Należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

³ Należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

⁴ Należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

2.8. **Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym**

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

2.9. **Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie uczestnika (np. czy uczestnik jest uczulony, a jeżeli tak, to na co i jakie są objawy alergii; czy uczestnik cierpi na chorobę przewlekłą lub nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania, a jeżeli tak, to na jaką chorobę i jakie są jej objawy; jak uczestnik znosi jazdę samochodem; czy uczestnik przyjmuje stałe leki, a jeżeli tak, to jakie i w jakich dawkach; czy uczestnik przechodził zabiegi chirurgiczne, a jeżeli tak, to kiedy i z jakiego powodu; czy uczestnik nosi aparat ortodontyczny lub okulary lub soczewki)**

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

2.10. **Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)**

Błonica/tężec/krzusiec
Polio
MMR
inne

Oświadczam, że podane przeze mnie wyżej dane i informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika oraz właściwej opieki medycznej w czasie pobytu uczestnika na Obozie naukowym AlphaCamp, są **prawdziwe** i zostały podane **w sposób wyczerpujący**.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wskazanych w niniejszej Karcie Kwalifikacyjnej danych osobowych moich, jak i danych osobowych uczestnika, w tym podanych wyżej danych szczególnych kategorii, w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika.

Zgoda jest niezbędna do zawarcia i wykonania umowy o udział w imprezie turystycznej – w Obozie naukowym AlphaCamp.

Zgoda może być cofnięta w każdym momencie bez podawania przyczyn oraz bez wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych może jednak uniemożliwić wykonanie umowy udział w imprezie turystycznej – w Obozie naukowym AlphaCamp lub obowiązków prawnych nałożonych na Organizatora przepisami prawa z przyczyn niezależnych od Organizatora.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajduje się w Klauzuli informacyjnej dla Klientów stanowiącej załącznik nr 5 do umowy o udział w imprezie turystycznej – w Obozie naukowym AlphaCamp.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica uczestnika)

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Organizator wypoczynku postanawia:

- zakwalifikować uczestnika do udziału w wypoczynku
- odmówić zakwalifikowania uczestnika do udziału w wypoczynku z powodu:

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Organizatora)

3. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU W TERMINIE, O KTÓRYM MOWA W PUNKCIE 1.2. KARTY KWALIFIKACYJNEJ ALBO INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O SKRÓCENIU TEGO POBYTU

Kierownik wypoczynku potwierdza pobyt uczestnika w miejscu wypoczynku wskazanym w punkcie 1.3. niniejszej Karty Kwalifikacyjnej:

- w terminie, o którym mowa w punkcie 1.2. niniejszej Karty Kwalifikacyjnej
- w terminie skróconym, tj. w terminie od dnia do dnia

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

5. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)