

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO

## I. INFORMACJE ORGANIZATORA O ZGRUPOWANIU

1. Organizator : **Małopolski Okręgowy Związek Pływacki**
2. Forma wycieczki: **Zgrupowanie szkoleniowo – treningowe – Sportowe Wakacje  
Sucha Beskidzka 2014**
3. Uczestnicy: **Zawodnicy klubów pływackich zakwalifikowani przez Małopolski  
Okręgowy Związek Pływacki**
4. Adres: **Internat Zespołu Szkół im. W. Witosa, 34-200 Sucha Beskidzka,  
ul. Spółdzielców 1**
5. Termin: **od dnia 17 do dnia 27 sierpnia 2014 r.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA ZGRUPOWANIE

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. PESEL .....
3. Adres zamieszkania ..... telefon .....
4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka podczas przebywania dziecka na zgrupowaniu:  
.....  
..... telefon .....

Zobowiązuję się do wpłaty ustalonej odpłatności w kwocie **900 zł (słownie: dziewięćset zł)** na rachunek bankowy organizatora Małopolskiego Okręgowego Związku Pływackiego w Krakowie w Banku PKO BP nr 61 1020 2906 0000 1202 0114 8055 w terminie do dnia 20 lipca 2014r.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpisy ojca i matki lub opiekunów)

## III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

( np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary ).

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

Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

**Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka zawartych w niniejszej karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz organizacji akcji szkoleniowej.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpisy ojca i matki lub opiekunów)

## IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

( lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień )

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec .....,  
błonica ....., dur ....., inne .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

---

## V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY LUB TRENERA KLUBOWEGO O DZIECKU

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy lub trenera)

---

## VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na zgrupowanie sportowe
2. Odmówić skierowania dziecka na zgrupowanie sportowe

ze względu: .....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora)

---

## VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na : **PŁYWACKIM ZGRUPOWANIU SZKOLENIOWYM  
SPORTOWE WAKACJE 2013 w Internacie Zespołu Szkół im. W. Witosa , 34-200  
Sucha Besk, ul. Spółdzielców 1 w terminie od dnia 17.08 do dnia 27.08.2014 r.**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika zgrupowania wypoczynku)

---

## VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę  
medyczną podczas wypoczynku)

---

## IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....  
.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)