



obozymłodzieżowe.pl  
www.funclub.pl  
funclub@funclub.pl

Funclub Sp. z o.o.  
ul. Grunwaldzka 399  
60-173 Poznań

Sąd Rejonowy w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy  
KRS: 0000007210 NIP: 781-16-89-453 REGON: 634176314  
kapitał zakładowy: 1.025.000 PLN



INFOLINIA  
tel. 61 66 28 616

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU B.P. Funclub

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

Agent	1. Forma <b>obóz młodzieżowy</b>
Agent	2. Kraj/Miejscowość
	.....
	3. Czas trwania .....

.....  
(miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Imię i nazwisko dziecka .....  
Data urodzenia .....  
Adres zamieszkania ..... telefon .....  
Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....

Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:  
..... telefon .....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości ..... zł słownie

.....  
(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

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

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

.....  
.....  
STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....  
(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

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

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

### V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....  
(data)(podpis)

### VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na ..... (forma i adres miejsca wycieczki) od dnia ..... do dnia ..... 2 .....r.

.....  
(data)(czytelny podpis kierownika wycieczki)

### VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.).

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....  
(miejscowość, data)(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną)

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

.....  
(miejscowość, data)(podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka .

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

### Ważne:

Kopię wypełnionej karty należy dodać 2 dni od dokonania rezerwacji do panelu Twoja rezerwacja – dokumenty (na stronie: [www.obozymłodzieżowe.pl/rezerwacja](http://www.obozymłodzieżowe.pl/rezerwacja)) lub przesłać na adres: [funclub@funclub.pl](mailto:funclub@funclub.pl)

Uczestnik Obozu koniecznie musi wziąć na wyjazd oryginał uzupełnionej i podpisanej karty oraz dokument uprawniający do przekraczania granicy (ważny paszport lub dowód osobisty). W razie pytań jesteśmy do dyspozycji – tel. 61 66 28 616.