



.....  
.....  
I. 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 .....

inne .....

01.06.2023 r. (data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

---

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

1)

Postanawia się :

- 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 (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
.....  
(data)

.....  
.....  
(podpis kierownika wycieczki)

---

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

.....  
.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(podpis kierownika wycieczki)

---

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

.....  
.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

2)

3)

Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

W przypadku uczestnika niepełnoletniego

### ZGODY/OŚWIADCZENIA

**Wyrażam zgodę na nieodpłatne prawo wielokrotnego wykorzystania zdjęć i materiałów filmowych z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w projekcie/półkolonii “Wioska Indiańska - Zaborze 2023” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.**

**Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu/półkolonii.**

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna .....*

**Oświadczam, że po skończonych zajęciach, dziecko będzie odbierane przez uprawnionego opiekuna.**

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna .....*

**Oświadczam, że po skończonych zajęciach, dziecko może samodzielnie wracać do domu, za co biorę odpowiedzialność**

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna .....*