



5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....  
.....

7. Numery telefonów rodziców

.....  
.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych Uczestnika wycieczki, w szczególności potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

9. 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:

tężec (data)..... lub zgodnie z kalendarzem szczepień

błonica (data)..... lub zgodnie z kalendarzem szczepień

dur (data)..... lub zgodnie z kalendarzem szczepień

inne.....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

Gdynia .....2026

(data)

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych Uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować Uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania Uczestnika na wypoczynek ze względu na

.....  
.....

.....

.....

data

(podpis **Organizatora** wypoczynku)

---

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w **Centrum Nauki Experiment w Gdyni, A. Zwycięstwa 96/98 Gdynia** od dnia ..... 2026 r. do dnia ..... 2026 r.

Gdynia ..... 2026

.....

(miejscowość, data)

(podpis **kierownika** wypoczynku)

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

.....  
.....

Gdynia ..... 2026

.....

(miejscowość, data)

(podpis **kierownika** wypoczynku)

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

.....  
.....

.....

.....

.....

Gdynia .....2026

(podpis **wychowawcy** wypoczynku)