

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE O WYPOCZYNKU

- Forma wycieczki: Obóz zimowy
- Termin wycieczki: 17–24.01.2026
- Adres miejsca wycieczki: Ośrodek Wycieczkowy NESTOR, Muszyna 33-370, ul. Lipowa 4

### II. DANE UCZESTNIKA

- Imię i nazwisko:
- Data urodzenia:
- PESEL:
- Adres zamieszkania:
- Imię i nazwisko rodziców/opiekunów:
- Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów:
- Adres email rodziców/opiekunów:

### III. INFORMACJE MEDYCZNE

- Czy dziecko choruje przewlekle? TAK / NIE  
Jeśli TAK, podać szczegóły: \_\_\_\_\_
- Czy dziecko przyjmuje leki na stałe? TAK / NIE  
Jeśli TAK, jakie: \_\_\_\_\_
- Szczepienia obowiązkowe wykonane: TAK / NIE
- Inne uwagi zdrowotne (alergie, nietolerancje pokarmowe, lęki itp.):

### IV. AKTYWNOŚĆ SPORTOWA

Proszę zaznaczyć z jakiej aktywności będzie korzystało dziecko i na jakim poziomie?

Proszę wybrać jedną opcję – narty lub snowboard

- **Narty:**  początkujący  średni  dobrze
- **Snowboard:**  początkujący  średni  dobrze

### V. ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce w wyżej wskazanym terminie i miejscu.
2. Upoważniam kierownika wycieczki lub wyznaczoną przez niego osobę do podejmowania decyzji w moim imieniu w przypadku konieczności udzielenia pomocy medycznej mojemu dziecku, w tym do reprezentowania mnie w szpitalu lub ośrodku zdrowia.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka w przypadku konieczności wcześniejszego zakończenia wycieczki (np. z przyczyn zdrowotnych lub wychowawczych).

### VI. PODPISY

.....  
(data, imię i nazwisko oraz podpis)



AKTIV

Sport

FUN