



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.).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika obozu)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA OBOZU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W OBOZIE SPORTOWYM

Postanawia się <sup>1)</sup>:

zakwalifikować i skierować uczestnika na obozie  
odmówić skierowania uczestnika na obóz ze względu

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora obozu)

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

Uczestnik przebywał w

APARTHOTEL TERMY UNIEJÓW  
ul. Towarzystwa Przyjaciół Uniejowa 1  
99-210 Uniejów

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika obozu)

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA OBOZU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA OBOZU SPORTOWEGO ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika OBOZU)

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

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy obozu)

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku uczestnika niepełnoletniego