

**ORGANIZATOR: POLSKI ZWIĄZEK PRODUCENTÓW ZIEMNIAKÓW  
I NASION ROLNICZYCH W ŁODZI**

**KARTA KWALIFIKACYJNA**

**I. Informacja organizatora wypoczynku.**

1. Profilaktyka zdrowotna – wypoczynek – Kolonie letnie 2021
2. Adres placówki: Wyżywienie i wynajem pokoi gościnnych. Andrzej Sieczka  
Poronin, Ul. Kasprowicza 41 A
3. Czas trwania: Od 27 – 07 - 2021 do 05 – 08 - 2021 r.

Gałkówka Kol.  
( 05-05-2021r )

Marian Sikora - Prezes Zarządu  
kom. 601 989 365

**Organizator: Andrzej Sieczka**

---

**I. WNIOSEK RODZICÓW(OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA  
WYPOCZYNEK**

1. Nazwisko i imię dziecka.....
2. Data urodzenia.....Pesel.....
3. Adres zamieszkania.....tel. ....
4. Gmina.....powiat.....
5. Adres rodziców(opiekunów) w czasie pobytu dziecka na koloniach.....  
.....tel.....
6. Imię i nazwisko rodzica ubezpieczonego w KRUS, (rencisty, ).....  
.....NKP.....Nr renty.....

.....  
(miejsowość, data )

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

**II. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA .**

1. Na co jest uczulone .....
2. Jak znosi jazdę samochodem.....
3. Czy przyjmuje stale leki – jakie....., w jakich dawkach.....
4. Czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary.....
5. Inne.....

*Stwierdzam, że podałem zgodne z prawdą, wszystkie znane mi informacje o dziecku.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO).*

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

---

**III. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH**

Szczepienie ochronne: data i rok. Tężec.....błonica.....

.....  
(data)

.....  
(podpis pielęgniarki)

IV. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU:

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

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy)

---

V. DECYZJA O KWALIFIKACJI DZIECKA.

Federacja Branżowych Związków Producentów Rolnych w Warszawie

**kwalifikuje dziecko - TAK NIE .**

**Kolonie letnie dofinansowane z FS USR 750,00 zł.**

**Wpłata Andrzej Siczka**

.....  
(data)

.....  
(podpis: Andrzej Siczka )

---

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKOWEJ.

Dziecko przebywało w: Wyżywienie i wynajem pokoi gościnnych. Andrzej Siczka  
Poronin , Ul. Kasprowicza 41A

od dnia 27 lipca 2021r.

do dnia 05 sierpnia 2021r.

05.08.2021r.

(data)

.....  
(kierownik placówki wypoczynkowej)

---

VII. INFORMACJA STANIE ZDROWIA DZIECKA NA WYPOCZYNKU

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

UWAGI na temat sprawowania się dziecka podczas pobytu na wypoczynku

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

Poronin, 05.08.2021r.

(miejsowość, data)

.....  
(kierownik placówki wypoczynkowej)