

Załącznik nr 2 do regulaminu

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII LETNIEJ 2026

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PÓŁKOLONII

1. Termin półkolonii .....
2. Adres półkolonii: FabLab Małopolska, ul. Jana i Jędrzeja Śniadeckich 3,  
31-531 Kraków

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis organizatora półkolonii

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) dziecka  
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych  
.....
3. Data urodzenia  
.....
4. Adres zamieszkania  
.....
5. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych  
.....
6. Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych  
.....
7. Informacje o potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności potrzebach wynikających z niepełnosprawności, trudności społecznych lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.  
.....  
.....  
.....
8. Dane o stanie zdrowia uczestnika, chorobach przewlekłych, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (alergie, jak znosi jazdę samochodem/komunikacją miejską, czy przyjmuje leki na stałe - jakie i w jakich dawkach - czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary).  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

9. Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Tężec.....  
Błonica.....  
Inne.....  
.....  
.....

Numer PESEL uczestnika półkolonii

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 213, z późn. zm.)**

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

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

Postanawia się\*:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na półkolonię
- Odmówić skierowania uczestnika na półkolonię

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis organizatora półkolonii

\* właściwe zaznaczyć X

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

Uczestnik przebywał w FabLab Małopolska, ul. Śniadeckich 3, Kraków w dniach:  
od (dzień, miesiąc, rok) .....  
do (dzień, miesiąc, rok).....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis kierownika półkolonii

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA PÓŁKOLONII O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W TRAKCIE TRWANIA PÓŁKOLONII ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEJ TRAKCIE**

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis kierownika półkolonii

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY PÓŁKOLONII DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis wychowawcy półkolonii