**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA   
WYJAZDU TURYSTYCZNO-REKREACYJNEGO**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE TURNUSU TERAPEUTYCZNEGO**

1. Termin turnusu terapeutycznego:

**28.08.2023 r. – 03.09.2023 r.**

2. Adres, miejsce lokalizacji turnusu terapeutycznego

**Ośrodek Wypoczynkowy „LAZUR”  
ul. Promenada Słońca 7, 76-270 Poddąbie**

Nowe Grabie, ….................... .........................................................................

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYJAZDU TURYSTYCZNO-REKREACYJNEGO**

Imię (imiona) i nazwisko

……………………………………………………………………………………………..………….……

2. Data urodzenia………………………………………………………………….……………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Numer PESEL uczestnika

4. Adres zamieszkania

……………………………………………………………………..………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

5. Numer telefonu uczestnika wyjazdu ……………………………………….………………….

6. Imię, nazwisko, numer telefonu do osoby wskazanej przez uczestnika wyjazdu

………………………………………………………….…………………………………………………

……………………………………………………………………………….……………………………

7. Uczestnik wyjazdu posiada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności z tytułu:

(proszę wpisać symbol przyczyny niepełnosprawności)

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

7. Informacja o specjalnych potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wyjazdu, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach):

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

..................................... …………………….....................................................................

(data) (podpis uczestnika wyjazdu turystyczno-rekreacyjnego)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYJEŹDZIE TURYSTYCZNO-REKREACYJNYM**

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wyjazd turystyczno-rekreacyjny

odmówić skierowania uczestnika na wyjazd turystyczno-rekreacyjny ze względu

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

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

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

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

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

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

**POTWIERDZENIE ORGANIZATORA WYJAZDU TURYSTYCZNO-REKREACYNEGO POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU PRZEPROWADZANIA WYJAZDU**

Uczestnik przebywał ..................................................................................................................................................

(adres miejsca wypoczynku)

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

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

(data) (podpis kierownika wypoczynku)