

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Organizator: Fundacja Azymut Natura, ul. Krańcowa 52/120, 61-035 Poznań
tel. 533 021 185 / obozy@azymutnatura.pl / www.azymutnatura.pl
NIP: 7822949047 / REGON: 540484853 / KRS: 0001146295
Nr wpisu do Rejestru Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych – 1118

Podpisaną kartę kwalifikacyjną należy dostarczyć najpóźniej 30 dni przed wyjazdem
(lub wysłać w dniu rezerwacji, jeśli do rozpoczęcia obozu pozostało mniej niż 21 dni).

Akceptujemy dwie formy dostarczenia dokumentów:

1. Elektronicznie - umowę podpisaną profilem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym prosimy przesać na:
obozy@azymutnatura.pl
2. Poczta tradycyjną - wydrukowaną i odręcznie podpisaną umowę prosimy wysłać na:
Fundacja Azymut Natura, ul. Krańcowa 52/120, 61-035 Poznań

Podpisz własnoręcznie, profilem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym pola oznaczone **na czerwono**.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

| | |
|---------------------------------|--|
| Forma wycieczki: | |
| Data rozpoczęcia i zakończenia: | |
| Adres wycieczki: | |
| Kod rezerwacji: | |

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

| | |
|---------------------|--|
| Imię i nazwisko: | |
| Adres zamieszkania: | |
| Telefon kontaktowy: | |
| Adres e-mail: | |

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

| | |
|-------------------|--|
| Data urodzenia: | |
| PESEL Uczestnika: | |

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

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

