



**Ankieta kwalifikacyjna uczestnika - opiekuna obozu  
„Cieciorka 2018” - turnus rehabilitacyjny  
14-28 lipca 2018**

1. Imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia.....

3. PESEL: I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I

4. Seria i numer dowodu osobistego: .....

5. Adres zamieszkania (pobyt stały) - kod, miasto, ulica, nr domu, mieszkania:

.....

nr tel: ..... e-mail: .....

6. Adres zamieszkania w czasie roku szkolnego / akademickiego - kod, miasto, ulica:

.....

7. Uczelnia, szkoła.....

wydział..... , rok studiów.....

8. Czy uczestniczyłeś /aś w obozie kontaktowym „Cieciorka” lub w obozach/ koloniach/ turnusach dla dzieci niepełnosprawnych lub miałeś /aś jakikolwiek kontakt z osobami niepełnosprawnymi? (jeżeli tak, to kiedy, w jakich, jaki):

.....

.....

.....

9. Napisz kilka słów o sobie, np.: zainteresowania, uzdolnienia, propozycje dot. programu obozu: .....

.....

.....

**Obowiązkową odpłatność za obóz w kwocie - 29,00 PLN zobowiązuję się wpłacić przed dniem przyjazdu na obóz na konto Stowarzyszenia Organizacji Obozów Cieciorka w Gdańsku, nr: 42 1090 1098 0000 0001 3006 2724 z dopiskiem „Cieciorka”**

UWAGA : - Potwierdzenie wpłaty należy przedłożyć na obozie

- Wypełnić 2 - gą stronę ankiety, ze szczególnym uwzględnieniem pkt. 2

.....

data

.....

podpis uczestnika

**Karta kwalifikacyjna opiekuna  
osoby niepełnosprawnej na obozie „Cieciorka 2018”**

Imię i nazwisko: .....

**1. INFORMACJA ORGANIZATORA PLACÓWKI WYPOCZYNKU**

1. Rodzaj placówki: **turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny**  
- obóz kontaktowy dla dzieci niepełnosprawnych.

2. Adres placówki : **Ośrodek Kolonijno-Wypoczynkowy „Raduń”,**  
Tkalnia 1, 82-425 Dziemiany

3. Czas trwania : **14.07.2018 r. - 28.07.2018 r.**

**2. OPINIA LEKARZA**

Po zbadaniu uczestnika stwierdzam (rozpoznanie), że:

.....  
(imię, nazwisko)

1/ \* może być uczestnikiem – opiekunem osoby niepełnosprawnej turnusu  
rehabilitacyjnego - obozu dla dzieci niepełnosprawnych w Raduniu.

2/ \* nie kwalifikuje się jako opiekun na turnus rehabilitacyjny - obóz  
kontaktowy dla dzieci niepełnosprawnych w Raduniu.

Wskazania i przeciwwskazania: .....

.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć lekarza

**3. POTWIERDZENIE POBYTU NA OBOZIE “Cieciorka” w Ośrodku „Raduń”**

Uczestnik przebywał na obozie “Cieciorka” w dniach 14-28 lipca 2018

Zaliczył praktykę: .....

Uwagi: .....

Raduń, .....  
data

.....  
podpis komendanta obozu

\* zaznaczyć odpow. pozycję