



WOJEWODA
MAŁOPOLSKI

UC + UM
13.12.24

Kraków, 10 grudnia 2024 r.

POLSKIE TATRY S.A.

Wzięto dnia... 13.12.2024

Dz. 135/12/24

Opis Bobiśca

Znak sprawy:
WZ-II.9521.19.2024

Zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych
Nr OR/12/0001/25

Na podstawie art. 10d ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 44 z późn. zm.), po rozpatrzeniu wniosku o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, który 20 listopada 2024 r. wpłynął do Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie, uzupełniony 3 i 10 grudnia 2024 r. informuję że:

POLSKIE TATRY S.A., ul. Droga Do Białego 7c, 34-500 Zakopane

z dniem 5 stycznia 2025 r. uzyskuje wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i jest uprawniony do organizowania następujących turnusów rehabilitacyjnych:

- usprawniająco – rekreacyjny,
- rekreacyjno – sportowy i sportowy (tenis ziemny, pływanie, narciarstwo biegowe),
- psychoterapeutyczny,

dla grupy osób niepełnosprawnych:

- z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z upośledzeniem umysłowym,
- z chorobą psychiczną,
- z padaczką,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- całościowe zaburzenia rozwojowe,
- jękający się,
- kobiety po mastektomii,
- osoby po laryngektomii,
- z alergią,
- z autyzmem,
- z celiakią,



31-156 Kraków, ul. Basztowa 22 * tel. 12 39 21 126 *, ePUAP: /ag9300lhke/skrytka
Zachęcamy do kierowania korespondencji za pośrednictwem eDoręczeń,
więcej informacji na stronie internetowej <https://www.malopolska.uw.gov.pl>



- z chorobą Alzheimera,
- z chorobami dermatologicznymi,
- z chorobami narządów wydzielania wewnętrznego,
- z chorobami neurologicznymi,
- z chorobami przemiany materii,
- z chorobami reumatycznymi,
- z chorobami skóry,
- z chorobami układu krwiotwórczego,
- z chorobami układu moczowo-płciowego,
- z chorobami układu pokarmowego,
- z chorobami wymagającymi leczenia dietami eliminacyjnymi,
- z chorobą Parkinsona,
- z cukrzycą,
- z epilepsją,
- ze schorzeniami dermatologicznymi,
- ze schorzeniami endokrynologicznymi,
- ze schorzeniami kręgosłupa,
- ze schorzeniami laryngologicznymi,
- ze schorzeniami metabolicznymi,
- ze schorzeniami onkologicznymi,
- ze schorzeniami reumatycznymi,
- ze schorzeniami skóry,
- ze schorzeniami układu immunologicznego,
- ze schorzeniami układu oddechowego,
- ze schorzeniami złego wchłaniania,
- ze skoliozą,
- ze stwardnieniem rozsianym,
- z fenylketonurią,
- z hemofilią,
- z mózgowym porażeniem dziecięcym,
- z mukopolisacharydozą,
- z mukowiscydozą,
- z niedoczynnością tarczycy,
- z otyłością,
- z przewlekłymi chorobami wątroby,
- z przewlekłym zapaleniem trzustki,
- z rozszczepem warg i podniebienia,
- z wadami genetycznymi,
- z wadami postawy,
- z zaburzeniami depresyjnymi,
- z zaburzeniami głosu i mowy,
- z zaburzeniami nerwicowymi,
- z zaburzeniami psychoorganicznymi,
- z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego,
- z zespołem Downa,
- z zespołem Marfana,

– z zespołem Willi Pradera.

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 5 stycznia 2028 r.

Organizator turnusów niezwłocznie powiadamia wojewodę o każdej zmianie warunków stanowiących podstawę do uzyskania wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych.

Z up. Wojewody Małopolskiego

Joanna Bogacz

Dyrektor

Wydziału Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Otrzymują:

- Organizator;
- Pełnomocnik Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych;
- aa

Referent sprawy:

Elżbieta Majerska, tel.18 540 23 90

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	8604650.31431741.39866116
Nazwa dokumentu	Zawiadomienie o wpisie do rejestru.pdf
Tytuł dokumentu	Zawiadomienie o wpisie do rejestru
Sygnatura dokumentu	WZ-II.9521.19.2024
Data dokumentu	2024-12-10
Skrót dokumentu	9F72CB830C4E5D835ED80FE17DF6550A52AC87BA
Wersja dokumentu	1.4
Data podpisu	2024-12-10 15:59:31
Podpisane przez	Joanna Bogacz Dyrektor Wydziału
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.124.8.8.

Data wydruku: 2024-12-11

Autor wydruku: Gamoń Robert w zastępstwie za Majerska Elżbieta (Inspektor Wojewódzki)