

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma: wypoczynku *Półkolonie letnie. Opieka nad dziećmi w formie tygodniowych turnusów (od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-17.00)*
2. Adres: *Szkoła Podstawowa Nr 3, Al. Tysiąclecia 5, Piastów.*
3. Termin trwania wypoczynku: od *2.08.2021* do *27.08.2021* turnusy:

I: 2.8-6.8.2021 II: 9.8-13.8.2021 III: 16.08-20.08.2021
IV: 23.08-27.08.2021

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
-
3. Rok urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
-
6. Numer telefonu rodziców

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości

..... zł słownie

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

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

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

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

tężec.....
błonica.....
dur.....
inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę

ze względu:

.....
(data)

.....
(podpis)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

(forma i adres miejsca wycieczki)

od dnia do dnia 2 r.

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

Informacje dodatkowe:

MAMA: Imię i nazwisko: _____
Telefon kontaktowy: _____
Adres email: _____
TATA: Imię i nazwisko: _____
Telefon kontaktowy: _____
Adres email: _____

Informacje organizacyjne

1. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu placówki wypoczynku oraz poleceń wychowawców i kierownika półkolonii.
 2. Kosztami napraw za szkody spowodowane przez uczestnika półkolonii będą obciążeni rodzice/opiekunowie prawni.
 3. Dla uczestników półkolonii zostanie wykupiona polisa ubezpieczeniowa na okres udziału w półkoloniach.
 4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za osobiste rzeczy zaginione bądź zniszczone podczas trwania półkolonii
 5. Z przyczyn od nas niezależnych półkolonie mogą zostać odwołane w każdym momencie na skutek zmiany przepisów ogólnopolskich lub decyzji samorządowych związanych z sytuacją epidemiologiczną.
- W przypadku nieudzielenia w punkcie II.7 i II.8 pełnych informacji na temat problemów dziecka mających istotny wpływ na jego funkcjonowanie w środowisku, zgadzam się na skrócenie pobytu na półkolonii i osobiste odebranie dziecka przez rodziców/opiekunów prawnych.
 - Oświadczamy, że (w nawiązaniu do Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; zgodnie z Rozporządzeniem MENiS z dnia 19 II 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji) dane osobowe dziecka i jego rodziny są zbierane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach, poznania sytuacji rodzinnej dziecka oraz sprawowania nad dzieckiem należytej opieki. Są udostępniane tylko organizatorom opieki nad dziećmi, wychowawcom i opiekunom dziecka, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.
 - Na zebranie powyższych danych wyrażam zgodę.
 - Wyrażam zgodę na robienie zdjęć/filmowanie dziecka w celu tworzenia dokumentacji z zajęć, pamiątkowej kroniki oraz teledysku publikowanych na stronach www.
 - Zobowiązuję się do uiszczania opłat z góry, najpóźniej w pierwszym dniu rozpoczynającego się turnusu.
 - Zobowiązuję się do przyprowadzania zdrowego dziecka, oraz przestrzegania procedur związanych z epidemią COVID-19
 - Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą.

Do odbioru dziecka upoważniam następujące osoby:

Imię i nazwisko , seria i numer dokumentu tożsamości	telefon kontaktowy
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Czytelny podpis mamy/prawnego opiekuna:

Czytelny podpis taty/prawnego opiekuna:

W celu przyjęcia dziecka na półkolonie wymagana jest pisemna zgoda obojga rodziców/prawnych opiekunów.