

## 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 1, ul. Józefa Brandta 22, Piastów.*

3. Termin trwania wypoczynku: od *10.07.2023* do *11.08.2023* turnusy:

I: *10.07-14.07.2023*      II: *17.07-21.07.2023*      III: *24.07-28.07.2023*

IV: *31.07-4.08.2023*      V: *7.08-11.08.2023*

.....  
(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 nie udzielenia 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.