

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: PÓŁKOLONIA
2. Termin wypoczynku:  
Turnus I od 28.01-01.02.2019  
Turnus II od 04.02-08.02.2019

\*Właściwe podkreślić

3. Adres:  
Szkoła Podstawowa nr 4 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Polkowicach ul. Hubala 3

Forma wypoczynku: BEZPŁATNA

**Rodzic ponosi jedynie koszt wyżywienia: 6zł za dzień, termin płatności do 18 stycznia 2019 r. przelewem na konto szkoły 66 1020 3017 0000 2402 0429 7263. W tytule płatności należy wpisać: imię i nazwisko dziecka, szkołę, klasę oraz numer turnusu**

Polkowice,  
(miejscowość, data)

Szkoła Podstawowa nr 4 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Polkowicach  
(organizator wypoczynku)

---

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię ( Imiona ) i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Imiona i nazwiska rodziców \_\_\_\_\_
3. Nazwa szkoły \_\_\_\_\_
4. Klasa \_\_\_\_\_
5. Rok urodzenia \_\_\_\_\_
6. PESEL \_\_\_\_\_
7. Adres zamieszkania \_\_\_\_\_
8. Adres zamieszkania/pobytu rodziców \_\_\_\_\_
9. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku \_\_\_\_\_
10. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Tężec \_\_\_\_\_  
Błonica \_\_\_\_\_  
Dur \_\_\_\_\_  
Inne \_\_\_\_\_

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacji w punkcie II od 10 do 11 na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE**

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodzica(opiekuna)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się :

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek za względu

.....  
.....

.....  
*data*

.....  
*podpis organizatora wypoczynku*

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

Uczestnik przebywał \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(adres miejsca wypoczynku)*

Od dnia (dzień, miesiąc, rok) \_\_\_\_\_

do dnia (dzień, miesiąc, rok) \_\_\_\_\_

Polkowice,  
*(miejscowość, data)*

.....  
*podpis kierownika wypoczynku*

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Polkowice,  
*(miejscowość, data)*

.....  
*podpis kierownika wypoczynku*

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Polkowice,  
*(miejscowość i data)*

.....  
*podpis wychowawcy*

## ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... w zajęciach odbywających się w ramach półkolonii organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 4 w Polkowicach w terminie od ..... do .....

- |                         |     |     |
|-------------------------|-----|-----|
| 1. Zajęcia na lodowisko | tak | nie |
| 2. Wyjścia do kina      | tak | nie |
| 3. Wycieczki autokarowe | tak | nie |
| 4. Wyjście do kręgielni | tak | nie |
| 5. Wycieczki piesze     | tak | nie |

\*właściwie podkreślić

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka ..... do domu o godzinie. ....

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

## w przeciwnym razie proszę o wypełnienie:

Zobowiązuję się, iż dziecko będzie **punktualnie** przyprawdazane na zajęcia oraz odbierane z zajęć przeze mnie lub inną osobę dorosłą upoważnioną przeze mnie do odbioru dziecka. Osoby upoważnione do odbierania dziecka (IMIE, NAZWISKO, TELEFON KONTAKTOWY):

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

Wnoszę/nie wnoszę\* o zapewnienie opieki nad dzieckiem w świetlicy od godziny ..... do godziny .....

\*właściwie podkreślić

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam/nie udzielam\* nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmów powstałych podczas zajęć w ramach półkolonii zimowej w Szkole Podstawowej nr 4 z wizerunkiem mojego dziecka. Wizerunek może być wykorzystany w szczególności na oficjalnej stronie internetowej szkół oraz w materiałach promocyjnych wydawanych przez Gminę Polkowice.

\*właściwie podkreślić

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

## **Regulamin Półkolonii**

1. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Półkolonia odbywać się będzie w terminie od 28 stycznia do 8 lutego 2019 r. (dwa turnusy) w Szkole Podstawowej nr 4 w Polkowicach i przeznaczona jest dla uczniów klas od I do VI szkół z terenu gminy Polkowice.
3. Wypełnioną kartę kwalifikacyjną uczestnika wycieczki należy złożyć w sekretariacie macierzystej szkoły lub sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 4 w terminie do **18 stycznia 2019 r.**
4. Płatności za obiady w kwocie 6 zł za dzień należy dokonać do **18 stycznia 2019 r.** na numer konta: **66 1020 3017 0000 2402 0429 7263**. Opłata za obiady jest obowiązkowa, brak wpłaty w wyznaczonym terminie jest jednoznaczny z negatywną decyzją o zakwalifikowaniu dziecka.
5. Rodzice (opiekunowie) zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania dziecka do godz.8.00 i odbierania go do godz.15.00. Na pisemny wniosek rodzica (opiekuna), możliwe jest przyprowadzanie dziecka na 6.30. i odbieranie do 15.45.
6. Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu musi być potwierdzona oświadczeniem z podpisem rodzica (opiekuna).
7. Rodzice (opiekunowie) zobowiązani są do zapewnienia dziecku drugiego śniadania, obuwia zmiennego, odzieży odpowiedniej do panujących warunków atmosferycznych oraz do podania dziecku leku w przypadku choroby lokomocyjnej.
8. Zajęcia na półkolonii odbywają się według harmonogramu. Dzieci przebywają pod stałą opieką wychowawców.
9. Każdy Uczestnik zobowiązany jest do:
  - a) zapoznania się i przestrzegania zapisów w regulaminach (np. p.poż, bhp),
  - b) dbania o porządek w obiekcie i szanowania mienia,
  - c) stosowania się do poleceń wychowawcy,
  - d) okazywania szacunku kolegom, wychowawcom i innym osobom,
  - e) przestrzegania zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia lub zdrowia innych, natychmiastowego poinformowania o tym wychowawcę,
  - f) podporządkowania się poleceniom wychowawców.
10. Uczestnikowi półkolonii nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz opuszczać terenu półkolonii.
11. Każdy uczestnik ma prawo do:
  - a) zwracania się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
  - b) uczestniczenia w zajęciach programowych półkolonii.
12. Wychowawcy realizują zajęcia na półkolonii zgodnie z ustalonym programem. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w Ramowym Programie Półkolonii.
13. W razie nagannego zachowania się dziecka na półkolonii będą zastosowane następujące kary porządkowe: zwrócenie uwagi dziecku, ustne upomnienie dziecka, przekazanie uwag o zachowaniu się dziecka rodzicom, rozmowa dyscyplinująca w obecności rodzica.
14. W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka na półkolonii rodzic (opiekun) zobowiązany jest dostarczyć pisemne oświadczenie o rezygnacji. W przypadku rezygnacji koszty posiłków nie zostają zwrócone.
15. Za wszystkie urządzenia elektroniczne (np: telefon komórkowy, MP-3, aparat fotograficzny itp.) oraz inne przedmioty wartościowe przyniesione przez dzieci, pełną odpowiedzialność ponoszą rodzice.
16. Pobyt dziecka na półkolonii jest równoznaczny z tym, że rodzic (opiekun) zgadza się z warunkami regulaminu półkolonii i akceptuje je ( podpis poniżej).

.....  
**Akceptuję powyższy regulamin**

### Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Polkowicach
- Kontakt z inspektorem ochrony danych możliwy jest poprzez adres email: [stanislaw@rozwadowski.biz](mailto:stanislaw@rozwadowski.biz)
- Dane osobowe podane w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki w pkt. II od 1 do 9 przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w celu realizacji wycieczki w formie półkolonii, dane podane w pkt. II od 10 do 11 przetwarzane będą zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki.
- Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych

Pozostałe informacje na stronie internetowej szkoły: [www.sp4.polkowice.pl](http://www.sp4.polkowice.pl)