KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

# INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

* 1. Forma wypoczynku: **PÓŁKOLONIA**
  2. Termin wypoczynku:

# Turnus I 01.07. - 05.07.2024 r.

**Turnus II 08.07. - 12.07.2024 r.**

**Turnus III 15.07. - 19.07.2024 r.**

**Turnus IV 22.07. - 26.07.2024 r.** *(proszę właściwe podkreślić)*

* 1. Adres organizatora:

# Szkoła Podstawowa nr 1 im. Jana Wyżykowskiego w Polkowicach ul. Kmicica 23, 59-100 Polkowice

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym.

# Nie dotyczy.

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą.

# Nie dotyczy.

Forma wypoczynku: BEZPŁATNA

**Rodzic ponosi koszt śniadań i obiadów w kwocie 12,00 zł za dzień,** termin płatności do **10 czerwca 2024 r.** przelewem na konto szkoły **87 1020 3017 0000 2702 0166 6874**. **W tytule płatności należy wpisać: *imię i nazwisko dziecka, szkołę, klasę oraz numer turnusu***

Polkowice, ……………………….....…… *……………………………………………………*

*(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)*

# INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona ) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Nazwa szkoły
4. Klasa
5. Rok urodzenia
6. PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Adres zamieszkania
2. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
3. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku
4. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
5. 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)

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

Tężec Błonica Inne

……………………… …………………………………………………………

*Miejscowość, data podpis rodzica (opiekuna)*

# 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*

# 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*

# INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Polkowice, ……….................………… ………………………………………………………

(*miejscowość, data) podpis kierownika wypoczynku*

# INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Polkowice, …………….................…… ………………………………………………………

(*miejscowość, data) podpis wychowawcy*

# Oświadczenia i zgody rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .................................................................................... w niżej wymienionych zajęciach odbywających się w ramach półkolonii organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Jana Wyżykowskiego w Polkowicach w terminie od ………………… do …………………. .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Wycieczki autokarowe : |  | | |  | |
| I turnus - Ostaszów |  | tak |  | | nie |
| II turnus – Jakubowo Lubińskie |  | tak |  | | nie |
| III turnus – Grodziec |  | tak |  | | nie |
| IV turnus - Borówki |  | tak |  | | nie |
| 2. Wycieczki piesze |  | tak |  | | nie |
| 3. Wyjścia do kina |  | tak |  | | nie |
| 4. Wyjścia na basen |  | tak |  | | nie |

\*niepotrzebne skreślić

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

data czytelny podpis rodzica (opiekuna)

Zobowiązuję się, iż dziecko będzie **punktualnie** przyprowadzane na zajęcia oraz odbierane (do 15.00) z zajęć przeze mnie lub inną osobę dorosłą upoważnioną przeze mnie do odbioru dziecka. Osoby upoważnione do odbierania dziecka (IMIĘ, NAZWISKO, TELEFON KONTAKTOWY):

1. …………………………………………………………………………….

2. …………………………………………………………………………….

3. …………………………………………………………………………….

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

data czytelny podpis rodzica (opiekuna)

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych znajdującą się na stronie 4.

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

data czytelny podpis rodzica (opiekuna)

Wnoszę/nie wnoszę\* o zapewnienie opieki nad dzieckiem w świetlicy od godziny (najwcześniej od 6.30) ................. do godziny ................

(najpóźniej do 15.45)

\*właściwe podkreślić

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

data czytelny podpis rodzica (opiekuna)

**Udzielam/**nie udzielam\* nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmów powstałych podczas zajęć w ramach półkolonii zimowej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Wyżykowskiego z wizerunkiem mojego dziecka. Wizerunek może być wykorzystany w szczególności na oficjalnej stronie internetowej szkoły oraz w materiałach promocyjnych wydawanych przez gminę Polkowice. Poinformowano mnie, że zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

\*właściwe podkreślić

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

data czytelny podpis rodzica (opiekuna)

# Informacja o przetwarzaniu danych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Administrator Twoich danych** | Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Jana Wyżykowskiego, ul. Kmicica 23, 59-100 Polkowice, reprezentowana przed dyrektora | |
| **Inspektor Ochrony Danych** | We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: [iodo@amt24.biz](mailto:iodo@amt24.biz) | |
| **Cele przetwarzania** | **Podstawa prawna** | **Okres przechowywania** |
| Uczestnictwo w półkolonii organizowanej przez SP1 w Polkowicach | Art. 6 ust. 1 lit. c) RODO przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w zw. ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty art. 92k, ust. 2 pkt. 2oraz ust. 4 | 5 lat zgodnie z art. 92h pkt. 5 |
| Publikacja wizerunku w przypadku wyrażenia zgody | Art. 6 ust 1 lit. a) RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych | Do czasu wycofania zgody |
| Dochodzenie roszczeń i obrona przed roszczeniami | art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych | 5 lat od zakończenia roku kalendarzowego |
| **Odbiorcy danych:** | * Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia * W przypadku wizerunku odbiorcą będzie Gmina Polkowice | |
| **Przysługujące Ci prawa** | * Prawo żądania dostępu do danych * Prawo żądania sprostowania danych * Prawo żądania usunięcia danych * Prawo żądania ograniczenia przetwarzania   •Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa | |
| **Informacja o możliwości wycofania zgody** | W przypadkach, w których przetwarzanie danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. Twojej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Ci prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem | |
| **Obowiązek podania danych** | Podanie danych jest niezbędne aby dziecko mogło uczestniczyć w półkolonii zgodnie z art. 92k, ust. 2 pkt. 2 oraz ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r .o systemie oświaty. | |

**Regulamin Półkolonii letniej 2024 – Lato z Jedynką**

* 1. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
  2. Półkolonia odbywać się będzie w terminie od 1 do 26 lipca 2024 r. (cztery turnusy) w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Wyżykowskiego w Polkowicach i przeznaczona jest dla uczniów klas od I do VI szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Polkowice.
  3. Wypełnioną kartę kwalifikacyjną uczestnika wypoczynku należy złożyć w sekretariacie szkoły w terminie do

**10.06.2024 r**.

1. Płatności za śniadania i obiady w kwocie **12,00** zł za dzień należy dokonać do **10 czerwca 2024 r**. na numer konta: **87 1020 3017 0000 2702 0166 6874**. Opłata ta jest obowiązkowa, **brak wpłaty w wyznaczonym terminie jest jednoznaczny z negatywną decyzją o zakwalifikowaniu dziecka.**
2. Rodzice (opiekunowie) zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania dziecka do godz. 8.00 i odbierania do godz. 15.00. Na pisemny wniosek rodzica (opiekuna), możliwe jest przyprowadzanie dziecka od 6.30 i odbieranie do 15.45.
3. Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu musi być potwierdzona oświadczeniem z podpisem rodzica (opiekuna). Pisemną zgodę należy dołączyć do karty kwalifikacyjnej.
4. Rodzice (opiekunowie) zobowiązani są do zapewnienia dziecku obuwia zmiennego oraz odzieży odpowiedniej do panujących warunków atmosferycznych.
5. Zajęcia na półkolonii odbywają się według harmonogramu. Dzieci przebywają pod stałą opieką wychowawców.
6. Każdy Uczestnik zobowiązany jest do:
   1. zapoznania się i przestrzegania zapisów w wewnętrznych regulaminach (np. p.poż, bhp),
   2. dbania o porządek w obiekcie i szanowania mienia,
   3. stosowana się do poleceń wychowawcy,
   4. przestrzegania zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia lub zdrowia innych, natychmiastowego poinformowania o tym wychowawcy,
   5. podporządkowania się poleceniom wychowawców.
7. Uczestnikowi półkolonii nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz opuszczać terenu półkolonii.
8. Każdy uczestnik ma prawo do:
   1. zwracania się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
   2. uczestniczenia w zajęciach programowych półkolonii.
9. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w Ramowym Programie Półkolonii.
10. 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, a w szczególnych przypadkach (agresja fizyczna lub słowna w stosunku do dzieci lub kadry) skreślenie z listy uczestnika półkolonii.
11. W przypadku rezygnacji z półkolonii rodzic jest zobowiązany poinformować o tym fakcie organizatora nie później niż tydzień przed rozpoczęciem półkolonii oraz zobowiązany jest dostarczyć pisemne oświadczenie o rezygnacji.
12. W przypadku rezygnacji po wyznaczonym terminie lub w przypadku skreślenia dziecka z listy uczestnika opłaty za obiady nie podlegają zwrotowi. Wyjątek stanowi zakwalifikowanie innego uczestnika z listy rezerwowej.
13. Za wszystkie urządzenia elektroniczne (np: telefon komórkowy, MP-3, aparat fotograficzny itp.) oraz inne przedmioty wartościowe przyniesione przez dzieci, pełną odpowiedzialność ponoszą rodzice.
14. Pobyt dziecka na półkolonii jest równoznaczny z tym, że rodzic (opiekun) zgadza się z warunkami regulaminu półkolonii i akceptuje je (podpis poniżej).

………………………….................……………………… ………………………….................………………………

miejscowość, data

**Potwierdzam zapoznanie się i akceptuję powyższy regulamin**