

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Kartę wypełnia rodzic/opiekun i wysyła skan/zdjęcie na adres: zima2023@sp2zabki.pl
w terminie zgodnym z harmonogramem zapisów.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: „Zima w mieście 2023”
2. Adres: Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Ząbkach, ul. Batorego 11
3. Termin wypoczynku: **20-24 lutego 2023r w godz. 7.00-17.00**

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
3. Rok urodzenia/ klasa/szkoła
.....
4. Adres zamieszkania uczestnika
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców w czasie trwania wypoczynku
.....
6. Numer telefonu rodziców
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 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):

tęzec..... błonicadur inne.....

numer PESEL uczestnika wypoczynku
.....

III. INFORMACJE DODATKOWE

1. Dziecko będzie odbierane przez: **rodziców, opiekunów, wraca samodzielnie**

(proszę podkreślić wybraną odpowiedź i podać imię i nazwisko oraz numer dowodu osobistego każdej z osób odbierających dziecko

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

2. Dziecko będzie przebywać na zajęciach w podanych dniach i godzinach:

Dzień tygodnia	godziny
20.02.2023 (pn)	
21.02.2023 (wt)	
22.02.2023 (śr)	
23.02.2023 (czw.)	
24.02.2023 (pt)	

3. Dziecko będzie brało udział w wybranych wycieczkach/wyjściach/ warsztatach

	Wycieczka/zajęcia na terenie szkoły	TAK/NIE		TAK/NIE
20.02.2023 (pn)	Multikino Targówek		Basen	
21.02.2023 (wt)	Fun Park „Digilo”		-	
22.02.2023 (śr)	Papugarnia		Basen	
23.02.2023 (czw.)	Warsztaty „Słodki miód”- na terenie szkoły		-	
24.02.2023 (pt)	Klockownia		Basen	

4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem akcji „ZIMA W MIEŚCIE 2023”

.....

(data)

.....

(czytelny podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV.DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w Szkole Podstawowej nr2 w Ząbkach podczas „Zimy w mieście 2023”
od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

- Bez zastrzeżeń
- Inne informacje.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- Bez zastrzeżeń
- Inne informacje.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszej karcie jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. J. Kochanowskiego w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Batorego 11, 05-091 Ząbki. Dane te przetwarzane są wyłącznie w celu niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka, będącego uczestnikiem wypoczynku. Pełny obowiązek informacyjny został zamieszczony na stronie internetowej szkoły.

VIII. ADNOTACJE OSOBY PRZYJMUJĄCEJ KARTĘ

Wpłynęło/ karta „Jestem z Ząbek”.....

(data, podpis)

/ tak/nie, podpis

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I SYLWETKI DZIECKA I DANYCH OSOBOWYCH SZCZEGÓLNYCH KATEGORII

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem, głosem i sylwetką mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr2, ul. Batorego 11, 05-091 Ząbki zarejestrowanych podczas zajęć organizowanych przez szkołę podczas akcji „Zima w mieście 2023” i zamieszczenie ich: (należy zaznaczyć X w kratce wyboru)

- ☐ na stronie internetowej szkoły
- ☐ prasie i mediach lokalnych
- ☐ gazetce szkolnej
- ☐ kronice szkolnej
- ☐ tablicach szkolnych
- ☐ materiałach promocyjnych szkoły
- ☐inne.....

bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielenie wykonanych zdjęć, nagrań

i filmów. Oświadczenie moje ważne jest na cały okres uczestnictwa dziecka w akcji „Zima w mieście 2023” w Szkole Podstawowej nr2 w Ząbkach

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Administratorem danych osobowych w postaci wizerunku, sylwetki dziecka jest Szkoła Podstawowa nr2 w Ząbkach.

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Radosławem Wasilewskim pod numerem telefonu: 783-220-250.