**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**1. Forma wypoczynku – **półkolonie WYPOCZYNEK W TRÓJCE 2024 (Lato w Mieście 2024)**  
2. Termin wypoczynku - **I tydzień 24.06.2024r. – 28.06.2024r. □**

**II tydzień 01.07.2024r. – 05.07.2024r**. □ (właściwe zaznaczyć)

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku - **Publiczna Szkoła Podstawowa**

**z Oddziałami Sportowymi nr 3 im. Karola Wojtyły w Kobyłce ul. Księdza Marcina Załuskiego 57, 05-230 Kobyłka**  
  
Kobyłka, dn. ............................................................................................................................  
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**1. Imię (imiona) i nazwisko  
.........................................................................................................Klasa ................PSP nr 3  
2. Imiona i nazwiska rodziców .......................................................................................................................................................  
3. Rok urodzenia ..........................................................................................................................  
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku ……………………………………………………..  
5. Adres zamieszkania ..................................................................................................................  
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców …………………………………………………...  
.......................................................................................................................................................  
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .............................................................  
.......................................................................................................................................................  
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.......................................................................................................................................................  
.......................................................................................................................................................  
9. 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)  
.......................................................................................................................................................  
.......................................................................................................................................................  
oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):  
tężec .............................................................................................................................................  
błonica ..........................................................................................................................................  
inne ...............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................  
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

**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 ze względu  
......................................................................................................................................................

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**Uczestnik przebywał w Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 3 im. Karola Wojtyły w Kobyłce od dnia (dzień, miesiąc, rok) ......................................... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .............................................  
..................................................................................................................................................  
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ**

**O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**........................................................................................................................................  
........................................................................................................................................  
Kobyłka, dn................................................. .........................................................................  
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**  
..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Kobyłka, dn. ................................................................................................................................  
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**VII. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

1.Oświadczam, iż moje dziecko samodzielnie wraca do domu **tak / nie\***. Jeśli tak, proszę wpisać godzinę, o której będzie opuszczało szkołę (najpóźniej 15.30) ...................................................................................................

2. Upoważniam:1)……………………………………………………………… ……………………….................

*(proszę wpisać imię i nazwisko oraz nr dowodu osobistego osoby odbierającej)*

2)…………………………………………………………… ...……………………….................…...…..................

*(proszę wpisać imię i nazwisko oraz nr dowodu osobistego osoby odbierającej)*

do odbioru mojego dziecka po zajęciach ,,Wypoczynek w Trójce 2024” (Lato w Mieście 2024).

3.*Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \** na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich wyjściach pieszych poza szkołę oraz wycieczkach autokarowych poza miastopodczas trwania ,,Wypoczynek w Trójce 2024” (Lato w Mieście 2024).

4. Zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania mojego dziecka do szkoły (do godziny 8.30) oraz odbierania go w godzinach 15.00-15.30. Biorę pełną odpowiedzialność za zapewnienie mu bezpieczeństwa podczas drogi do szkoły i z powrotem.

**5. Zobowiązuję się do uiszczenia bezzwrotnej opłaty za półkolonie w wysokości 370 zł/tydzień, niezwłocznie po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu się dziecka na konto Stowarzyszenia ,,Trójka”** **47109018700000000131774835, tytułem: Darowizna, imię i nazwisko uczestnika.**

6. Oświadczam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad nim w placówce realizującej półkolonie.

7. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem placówki edukacyjnej, w której odbywają się półkolonie i akceptuję jego postanowienia.

8. Oświadczam, że mój syn/córka przychodzi do szkoły zdrowy/a bez objawów chorobowych (gorączka, kaszel, katar) sugerujących chorobę zakaźną. Zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania mojego dziecka ze szkoły w sytuacji wystąpienia u niego niepokojących objawów chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysyłka).

9*. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na utrwalanie w formie elektronicznej wizerunku mojego dziecka oraz jego rozpowszechniania na potrzeby realizacji akcji ,,Wypoczynek w Trójce 2024” (Lato w Mieście 2024).*

*10. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na umieszczenie imienia, nazwiska oraz nazwy oddziału do którego uczęszcza moje dziecko na liście uczniów zakwalifikowanych do udziału w półkoloniach ,,Wypoczynek w Trójce 2024” (Lato w Mieście 2024), która wywieszona zostanie na tablicy informacyjnej w wejściu do szkoły od ulicy Załuskiego po zakończeniu rekrutacji.*

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

(*Data wypełnienia karty*) *(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)*

**VIII. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13. Ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu 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 (RODO)

1. Administratorem danych osobowych pozyskanych na podstawie wniosku jest Stowarzyszenia „Trójka” Księdza Marcina Załuskiego 57 lok. 57, 05-230 Kobyłka (dalej: „Organizator wypoczynku”).
2. Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzamy w celu zakwalifikowania do udziału w wypoczynku na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży ( Dz.U z 2016r.poz. 452) oraz na podstawie Państwa zgody w przypadku przetwarzania wizerunku.
3. Odbiorcami danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej (w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, np. kuratorium oświaty, urząd miasta, ośrodek pomocy społecznej itp.).
4. Dane osobowe zawarte w dokumentacji dotyczącej wypoczynku będą przetwarzane przez okres wypoczynku a następnie przez 5 lat od dnia usunięcia zgłoszenia z bazy wypoczynku (tj. 5 lat i 30 dni od zakończenia wypoczynku).
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych Państwa i Państwa podopiecznych macie Państwo prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania ich sprostowania (poprawiania), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych; prawo do żądania usunięcia danych osobowych a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych. Prawa te możecie państwo realizować na zasadach określonych w Art. 15-21 RODO.
6. W przypadku zgody na przetwarzanie wizerunku, wyrażenie jej jest dobrowolne a wycofanie jest możliwe w każdym czasie. (Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem).
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Państwa lub Państwa podopiecznych danych osobowych przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż jest wymagane przez przepisy prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych w takim przypadku będzie brak możliwości zakwalifikowania Państwa podopiecznego na wypoczynek.
9. Państwa dane i dane Państwa podopiecznych nie podlegają profilowaniu.
10. W przypadku zamieszczania zdjęć na portalu Facebook, dane osobowe w postaci wizerunku mogą być przetwarzane w Państwach trzecich Z informacjami o ochronie danych mogą się Państwo zapoznać pod adresem: https://www.facebook.com/privacy/explanation.

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

(*Data wypełnienia karty*) *(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)*  
  
\*niewłaściwe skreślić

**IX. Regulamin półkolonii ,,Wypoczynek w Trójce 2024” (Lato w Mieście 2024)**

1. Uczestnicy akcji (uczniowie klas 1-5 SP) pozostają pod stałą opieką wychowawców od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-15.30.

2. Warunkiem uczestniczenia dziecka w akcji jest wypełniona i złożona w terminie Karta Kwalifikacyjna Uczestnika Wypoczynku z Regulaminem oraz wniesienie bezzwrotnej opłaty w wysokości **370 zł** za tydzień trwania półkolonii na konto Stowarzyszenia ‘Trójka’ tytułem: **Darowizna, imię i nazwisko uczestnika** na konto Stowarzyszenia Trójka nr **47109018700000000131774835** po otrzymaniu od Organizatora informacji zwrotnej o zakwalifikowaniu się uczestnika. Brak wniesionej opłaty równoznaczny jest ze skreśleniem z listy zakwalifikowanych uczestników.

3. **O zakwalifikowaniu się ucznia decyduje termin wpłynięcia zgłoszenia do szkoły (data i godzina) w terminie rekrutacji 03.06.2024r. oraz wniesienie opłaty.**

4. Uczniowie przychodzą do szkoły punktualnie. Zbiórka 7.30-8.30.

5. Organizator zapewnia drugie śniadanie oraz obiad każdego dnia trwania akcji.

6. Rodzice/opiekunowie prawni dzieci, którzy nie mogą korzystać z żywienia zbiorowego ze względu na wskazania lekarskie (zaświadczenie) są zobowiązani do zapewnienia dziecku posiłku przygotowanego w domu.

7. Pozostawienie dzieci w placówce oznacza wyrażenie zgody na realizację programu zajęć przygotowanego przez organizatorów. Program jest określony w sposób ramowy i przybliżony. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian podyktowanych szczególnymi względami, na które nie ma bezpośredniego wpływu.

8. Uczniowie nie mogą opuszczać placówki ani oddalać się bez zgody opiekunów.

9. Rodzice/prawni opiekunowie są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do szkoły i z powrotem.

10. Rodzice/opiekunowie prawni są odpowiedzialni za punktualny odbiór dziecka po zakończeniu zajęć 14.30-15.30.

11. Dzieci przychodzą na zajęcia w wygodnym stroju do zabawy, stosownym do pogody; przynoszą ze sobą picie oraz zmienne obuwie.

12. Dzień przed każdorazową wycieczką uczestnicy zostają poinformowani o tym gdzie jadą, co mają ze sobą zabrać, na co zwrócić szczególną uwagę.

13. Brak podpisanej zgody na uczestniczenie w wyjściach poza szkołę oraz wyjazdach poza miasto oznacza, że dziecko nie będzie brało udziału w zajęciach wyjazdowych i pozostanie w szkole pod opieką nauczyciela.

14. Podane przez rodziców/opiekunów dane osobowe uczestnika pozostają do wiadomości organizatorów.

15. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestnika podczas pobytu w placówce, obiektach publicznych i środkach transportu.

16. Za szkody wyrządzone przez uczestnika programu odpowiedzialność ponoszą rodzice/ opiekunowie prawni.

17. Dzieci zobowiązane są do przestrzegania podstawowych zasad bezpieczeństwa/higieny oraz regulaminów zarówno podczas zajęć na terenie szkoły, przejazdów, jak i w pozostałych obiektach, w których realizowany jest program.

18. Rodzice/prawni opiekunowie dbają o to, aby dziecko przychodziło do szkoły zdrowe, bez objawów chorobowych. W razie ich wystąpienia deklarują natychmiastowy odbiór dziecka ze szkoły.

19. Brak wniesionej opłaty lub jej części za uczestnictwo ucznia w wypoczynku w latach wcześniejszych dyskwalifikuje go z rekrutacji w roku bieżącym.

20. KARTA UCZESTNIKA STANOWI INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO REGULAMINU.

…………………………………………………………………….

*(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka*)