

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. **Forma wycieczki** - PÓŁKOLONIE LATO 2017

2. **Termin wycieczki** 26.06 – 30.06.2017 03.07. – 07.07.2017

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PÓŁKOLONIĘ

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzeniaKlasa.....

3. Adres zamieszkania.....

4. Numer PESEL.....

4. Pieczęć szkoły, do której uczęszcza uczeń

5. Imiona i nazwiska rodziców

6. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:.....

7. Telefony: domowy.....komórkowy.....e-mail.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, inne ważne informacje)

IV. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (NNW)

(podać nazwę ubezpieczyciela i nr polisy uczestnika półkolonii)

.....

V. ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas trwania turnusu.

2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że Szkoła nie bierze odpowiedzialności za utracone w czasie półkolonii rzeczy oraz przedmioty wartościowe.

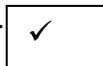
3. Zobowiązuję się do wniesienia ustalonej opłaty po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu dziecka na półkolonie w terminie nie później niż **do 16.06.2017 na nr konta: 21 1020 5226 0000 6102 0416 3861** (wpłata dopiero po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu osobnym mailem)

4. Oświadczam, że moje dziecko może uczestniczyć w wyjściach oraz wszelkich imprezach organizowanych w trakcie trwania półkolonii.

5. Oświadczam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki.

Wrocław.....
(data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)



VI. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) SPOSOBIE OPUSZCZANIA SZKOŁY PRZEZ DZIECKO

1. Dziecko będzie korzystało z półkolonii w godz. od _____ do _____ (ramowy czas półkolonii 7.30:00-16:30)

2. Dziecko będzie odbierane przez.....

3. W razie braku możliwości odebrania dziecka oświadczam, że może samodzielnie wyjść do domu w momencie zakończenia pracy półkolonii.

Wrocław.....
(data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)



* właściwe zaznaczyć x

VII. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub kserokopia zestawienia szczepień z książeczki zdrowia dziecka
(strona z imieniem i nazwiskiem + strona szczepień)

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur

Inne.....

Wrocław.....
(data)
(podpis osoby upoważnionej)

VIII. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy -wypełnia rodzic lub opiekun)

Wrocław.....
(data)
(podpis wychowawcy lub rodzica/ opiekuna)

IX. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się: zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonię

Odmówić skierowania dziecka na półkolonię ze względu

Wrocław.....
(data)
(podpis)

X. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na półkoloniach LETNICH w Gimnazjum nr 17 w terminie 2017 r.

Wrocław.....
(data)
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

XI. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Wrocław.....
(data)
(podpis osoby upoważnionej)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

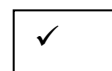
.....
(miejsowość, data)
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę podczas wypoczynku)

XII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY – OPIEKUNA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

Wrocław.....
(data)
(podpis wychowawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, VII i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Wrocław.....
(data)
(podpis ojca, matki lub opiekuna)



* właściwe zaznaczyć x

Stwierdzam, iż moje dziecko _____ (imię i nazwisko) może uczestniczyć w wyjściach, wycieczkach oraz wszelkich imprezach organizowanych w trakcie trwania półkolonii LATO 2017 organizowanych w Gimnazjum nr 17 we Wrocławiu.

Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z regulaminem półkolonii w Gimnazjum nr 17 i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na wykonywanie zdjęć mojemu dziecku w czasie Półkolonii Letnich organizowanych w Gimnazjum nr 17 we Wrocławiu, ich udostępnienie wśród uczestników półkolonii oraz umieszczenie na gazetce ściennej i na stronie internetowej Gimnazjum nr 17.

*** - niepotrzebne skreślić**

Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.):

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gimnazjum nr 17 we Wrocławiu przy ul. Ślężnej 2-24
2. Moje dane będą przetwarzane w celu realizacji wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej.
3. Moje dane mogą być udostępnione innym podmiotom, tj. ubezpieczycielowi, innym podmiotom, które będą realizować zajęcia w ramach organizowanego wypoczynku.
4. Obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz.U z 1997r. Nr 12 poz. 67, Nr 18, poz. 102, Dz.U.z 2009 r., Nr 218, poz. 1695 z późn. zm.).
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Wrocław, data

czytelny podpis rodziców jednego z rodziców lub jednego z opiekunów prawnych:

.....

UWAGA!!!

!!! W wypadku, gdy dziecko będzie odbierane z półkolonii przez osobę upoważnioną inną niż rodzic lub opiekun prawny, należy dostarczyć wychowawcy dodatkowe oświadczenie z danymi spisanyymi z dowodu osobistego osoby upoważnionej