﻿**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku:

**półkolonie letnie**

2. Termin wypoczynku[[1]](#footnote-1):

* **I turnus od 22 - 26 lipca 2024 r.,**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**ZBĄSZYŃ, ul. Mostowa 10 oraz ul. Wypoczynkowa (plaża Łazienki)**

Zbąszyń, 23.05.2024 r. ……………………………..

 (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko …………………………………………………………………………………………

2. Imiona i nazwiska rodziców

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

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

3. Rok urodzenia dziecka……………………………………………………..………………….……….…….

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| numer PESEL uczestnika wypoczynku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. Adres zamieszkania dziecka…………………………..…………………………………….………..………

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

rozmiar koszulki dziecięcej: …………………. (należy podać wzrost w cm np.: 122 cm, 128 cm, 134 cm itd.)

inne zalecenia np. preferencje przydziału do grupy (imię nazwisko koleżanki/kolegi, siostry/brata), dowóz autobusem gminnym

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

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.)**

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

 (data) (podpis rodziców)

|  |
| --- |
|  |

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA**

**WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się1):

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

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

 Zbąszyń, dnia 26.06.2024 r. …………………………………………………….

 (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) .............................

 ……………………….……. …………………………………………………..

 (data) (podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA**

**WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH**

**W JEGO TRAKCIE**

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

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

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

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

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

**UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

|  |
| --- |
|  |

**SZCZEGÓŁOWY REGULAMIN PÓŁKOLONII LETNICH 2024 w Zbąszyniu**

**Z ZASADMI HIGIENY PODCZAS WYPOCZYNKU**

1. Organizatorem półkolonii jest Gmina Zbąszyń.
2. Wypoczynek skierowany jest do dzieci w wieku 7-10 lat (liczy się rok urodzenia dziecka od 2014 do 2017) – dla dzieci z Gminy Nowy Tomyśl.
3. Warunkiem uczestnictwa dziecka w półkolonii jest:
4. złożenie wypełnionej karty kwalifikacyjnej wyłącznie w Urzędzie Miejskim w Nowym Tomyślu Biuro Obsługi Mieszkańca – pokój nr 14, w terminie do dnia 7 czerwca 2024 r. lub do wyczerpania miejsc (liczy się kolejność zgłoszeń, liczba miejsc ograniczona),
5. dokonanie wpłaty za uczestnictwo w półkolonii w wysokości 220,00 złotych za jeden turnus. Opłatę należy uiścić wyłącznie przelewem na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Zbąszyniu Nr 38 1090 1388 0000 0001 4698 9067**.** W przelewie należy podać imię i nazwisko dziecka oraz wskazać za który turnus rodzic dokonuje wpłaty (I turnus). Wpłaty należy dokonać po zakwalifikowaniu dziecka w terminie do dnia 14 czerwca 2024 r. i dostarczyć potwierdzenie do Urzędu Miejskiego w Nowym Tomyślu do dnia 17 czerwca br.
6. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawców od godz.9.25 do godz.16:30. Zbiórka uczestników

o godz. 9.25 – parking przy budynku Szkoły Muzycznej na pl. Chopina w Nowym Tomyślu, powrót - ok. 16.30.

1. Rodzice są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem.
2. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani napisać oświadczenie.
3. Uczestnicy półkolonii mają prawo do:
4. uczestniczenia we wszystkich zajęciach, wycieczkach i imprezach organizowanych podczas turnusu,
5. korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu półkolonii.
6. Uczestnicy maja obowiązek:
7. bezwzględnie podporządkować się poleceniom wychowawców,
8. przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,
9. brać udział w realizacji programu półkolonii,
10. zachować higienę osobistą, schludny wygląd i czystość,
11. szanować mienie, pomoce dydaktyczne,
12. kulturalnie zachowywać się podczas spożywania posiłków,
13. przestrzegać zasad poruszania się po drogach,
14. nosić czapkę i koszulkę zapewnione przez organizatora.
15. Samowolne oddalenie się od opiekunów, niesubordynacja, niezdyscyplinowanie, niewykonywanie poleceń wychowawców, nieprzestrzeganie regulaminu będzie karane upomnieniem, naganą, a w ostateczności wykluczeniem uczestnika z udziału w półkoloniach.
16. Organizator zapewnia jeden ciepły posiłek w ciągu dnia i wodę.
17. Grupa może liczyć maksymalnie do 15 osób w przypadku dzieci do 10 roku życia i do 20 osób w przypadku dzieci powyżej 10 roku życia, a jej skład nie może ulec zmianie.
18. Zajęcia odbywają się pod nadzorem wychowawców, zgodnie z wcześniej opracowanym harmonogramem.
19. Organizator nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników w czasie półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do uczestników.
20. Organizator nie zaleca przynoszenia na półkolonie cennych urządzeń i przedmiotów wartościowych (telefonów, odtwarzaczy muzyki, itp.) i nie bierze odpowiedzialności za tego typu przedmioty.
21. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie, w sytuacjach, gdy wcześniej zaplanowany program nie może być zrealizowany z przyczyn niezależnych od organizatora (np. pogody).
22. Osobą koordynującą całość wypoczynku jest kierownik półkolonii. Jego obowiązkiem jest czuwanie nad przebiegiem wypoczynku zgodnym z obowiązującymi przepisami.
23. Kierownik oraz wychowawcy posiadają kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży z dnia 30.03.2016 r. (Dz.U. z 2016 poz. 452).
24. Opiekun ma obowiązek:

a) zapoznać się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku,

b) prowadzić dziennik zajęć,

c) prowadzić zajęcia zgodnie z rozkładem dnia,

d) pilnować uczestników i nie pozostawiać ich bez opieki,

e) zapewnić bezpieczeństwo wszystkim uczestnikom wypoczynku,

f) szanować godność każdego uczestnika półkolonii.

g) powiadomić kierownika półkolonii oraz rodzica/opiekuna prawnego dziecka o każdym niepokojącym symptomie zaobserwowanym u uczestnika półkolonii.

19. Rodzice/opiekunowie prawni:

a) są zobowiązani do sumiennego i rzetelnego wypełnienia karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku.

b) mają obowiązek poinformować organizatora o tym, ze dziecko choruje na chorobę przewlekłą,

c) są zobowiązani do punktualnego przyprowadzania i odbierania dzieci zgodnie z planem zajęć.

d) w razie konieczności zobowiązani są wskazać osoby upoważnione, które mogą odbierać dziecko z półkolonii i zawrzeć te informacje w druku zgody, który stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

e) w przypadku zgody na samodzielne przychodzenie uczestnika na zajęcia i powrotu z zajęć do domu, zobowiązani są zawrzeć tę informację w oświadczeniu.

f) wyrażają zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w trakcie trwania półkolonii oraz jego rozpowszechnianie bez ograniczeń czasowych i terytorialnych za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celach reklamujących oraz informujących o zajęciach, grach, zabawach, wyjazdach odbywających się (zgodnie z programem) podczas trwania półkolonii.

*Z treścią powyższego regulaminu zapoznałem/am się, przyjmuję do wiadomości i akceptuję jego treść.*

Data ………………………..…… Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) ……….………………………..

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku dziecka (fotografii) przez organizatora półkolonii, utrwalonego w czasie półkolonii w celu zamieszczenia na stronie internetowej organizatora (Gminy Zbąszyń), w informacji o półkoloniach.***

Data ………………………..…… Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) ……….………………………..

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku dziecka (fotografii) przez organizatora półkolonii na portalu społecznościowym facebook, w informacji o półkoloniach. Konsekwencje wyrażenia zgody określa pkt 8 poniższej informacji.***

Data ………………………..…… Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) ……….………………………..

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych** wynikająca z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016 r., ze zm.) („RODO”):

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Zbąszyń (ul. Por. Żwirki 1, 64-360 Zbąszyń, tel. 683866009; email: urzad@zbaszyn.pl; elektroniczna skrzynka podawcza: /xe6nk2g535/skrytka).
2. Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się na ww. dane oraz przez email: iod@zbaszyn.pl.
3. Dane osobowe Pani/Pana i dziecka przetwarzane będą w celach uczestnictwa w półkoloniach.
4. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi wykonanie umowy lub podjęcie działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy. W zakresie fotografii dziecka podstawą przetwarzania jest wyrażenie zgody.
5. Dane osobowe będą ujawniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, koordynatorowi półkolonii (Beata Rychła, dane kontaktowe jak w pkt 1) oraz kierownikowi półkolonii, wychowawcom, opiekującym się dziećmi w czasie półkolonii. W podmiotach przyjmujących wnioski zostały wyznaczone osoby do ich przyjmowania.
6. Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego (spoza Unii Europejskiej) lub organizacji międzynarodowej, z wyjątkiem sytuacji określonej w pkt 8.
7. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, z wyjątkiem sytuacji określonej w pkt 8 poniżej.
8. W razie wyrażenia zgody na zamieszczenie fotografii dziecka na portalu społecznościowym facebook, fotografia może okazać się z danymi osobowymi, które mogą zostać przekazane do państwa trzeciego (USA, w którym znajdują się serwery Facebook Inc.). Dane mogą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Facebook Inc. przystąpiła do Porozumienia w sprawie Tarczy Prywatności UE-USA (więcej informacji na stronach internetowych Facebook, obecnie: https://pl-pl.facebook.com/about/privacyshield). Komisja Europejska stwierdziła odpowiedni stopień ochrony (decyzja wykonawcza Komisji (UE) 2016/1250 z dnia 12 lipca 2016 r. przyjęta na mocy dyrektywy 95/46/WE Parlamentu Europejskiego i Rady, w sprawie adekwatności ochrony zapewnianej przez Tarczę Prywatności UE-USA; Dz. Urz. UE z 1.8.2016 L 207/1).
9. Dane osobowe przechowywane będą przez okres przedawnienia roszczeń administratora.
10. Podanie danych jest dobrowolne. Zakres podanych danych wynika z przepisów prawa (z wyjątkiem wymiarów dziecka). Niepodanie danych skutkować będzie nieuczestniczeniem w półkoloniach. Niepodanie danych o specjalnych potrzebach edukacyjnych lub o stanie zdrowia skutkować może niezapewnieniem dziecku odpowiedniej opieki i konsekwencjami zdrowotnymi. Niepodanie danych o wymiarach dziecka skutkować może otrzymaniem koszulki w niewłaściwym rozmiarze.
11. Ma Pani/Pan prawo do uzyskania: 1) potwierdzenia, czy przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe, 2) dostępu do danych, 3) informacji o przetwarzaniu danych (poza wymienionymi niżej: jakie dane są przetwarzane i informacje o ich źródle), 4) kopii danych.
12. Ma Pani/Pan prawo do żądania sprostowania nieprawidłowych danych osobowych i ich uzupełnienia.
13. Ma Pani/Pan prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych (tj. oznaczenia przechowywanych danych w celu ograniczenia ich przyszłego przetwarzania) – w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
14. Ma Pani/Pan prawo otrzymać dostarczone przez siebie dane osobowe w powszechnie używanej formie elektronicznej, oraz ma prawo żądania przesłania danych innemu podmiotowi bez przeszkód ze strony administratora, o ile jest to technicznie możliwe.
15. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – w Polsce jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. Wobec danych przetwarzanych na podstawie zgody (fotografia), ma Pani/Pan prawo do zmiany zakresu wyrażonej zgody oraz do jej wycofania. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**OŚWIADCZENIE**

Ja ……………………….…………… świadomy/a zagrożeń mogących zaistnieć

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) podczas samodzielnego powrotu do domu mojego dziecka

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

(imię i nazwisko dziecka )

informuję, że po zajęciach organizowanych w ramach półkolonii letnich w Zbąszyniu 2024w ……...... turnusie moje dziecko będzie wracać do domu samodzielnie. [[2]](#footnote-2)

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

 (data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

1. Odpowiednie zaznacz znakiem X [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy również samodzielnego powrotu z miejsca przystanku autobusu do domu. [↑](#footnote-ref-2)