

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

FERIE ZIMOWE 2019: „Półkolonie z eksperymentami”

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: półkolonie
2. Termin wycieczki: 4.02 – 8.02. 2019
3. Adres wycieczki :
Ośrodek Szkol.-Bad. w Zakresie Energii Odnawialnej w Ostoi, Ostoja 10, 72-005 Przeclaw

Ostoja, 05.11.2018r.
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Nr PESEL:
4. Adres zamieszkania:.....
5. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów oraz numery telefonu:
Imię i nazwisko:Nr telefonu:
Imię i nazwisko: Nr telefonu:
6. Adres e-mail do kontaktu:.....
7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów podczas organizowanych półkolonii:
.....
8. Warunki powrotu dziecka do domu³⁾:

- Oświadczam że dziecko będzie odbierane przez rodziców/opiekunów wskazanych w pkt. 5 - **TAK/NIE**¹⁾

- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka z półkolonii po zakończeniu zajęć – **TAK/NIE**¹⁾

- Upoważniam do odbioru dziecka przez wskazaną osobę¹⁾:

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z półkolonii do domu pod opieką w/w osób:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr telefonu	Seria i nr dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			

1) Prosimy o wybór tak lub nie, w przypadku odbioru dzieci przez osoby trzecie prosimy o wypełnienie upoważnienia

9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

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

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. alergie, choroby, leki stale przyjmowane, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.)

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

11. Informacje o szczepieniach ochronnych (proszę podać rok):

tężec	błonica	dur	inne

Uwagi dodatkowe:.....
.....

12. Zgody i oświadczenia:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w karcie kwalifikacyjnej w celu i zakresie niezbędnym do realizacji półkolonii zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o organizowanych półkoloniach, warsztatach, wydarzeniach na wskazany adres e-mail zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm. oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa w półkoloniach w celu zamieszczenia ich na stronie www Ośrodka, Uczelni oraz na profilu Facebook Ośrodka oraz w prasie lokalnej, publikacjach (np. w Forum Uczelnianym), materiałach informacyjnych dotyczących półkolonii zgodnie z ustawą o prawie autorskim z dn. 4 lutego 1994 (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83).

Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu dziecka.

Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej w przypadku szkody wyrządzonej przez moje dziecko.

Oświadczam, że zapoznałem się oraz dziecko z regulaminem organizowanych półkolonii oraz warunkami uczestnictwa, przyjmuję je do wiadomości i akceptuję ich treść.

Oświadczam że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (RODO) - (klauzula dostępna na stronie www.oze.szczecin.pl wraz z regulaminem, programem półkolonii oraz informacjami organizacyjnymi).

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe oraz stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku podczas organizowanych półkolonii.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

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

Postanawia się:

<input type="checkbox"/>	zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
<input type="checkbox"/>	odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

Ostoja,
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w:

Ośrodek Szkoleniowo-Badawczy w Zakresie Energii Odnawialnej w Ostoi, Ostoja 10, 72-005 Przeclaw

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok):

Ostoja,
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Ostoja,
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)