**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

Kartę wypełnia rodzic/opiekun i składa w sali nr 7 Szkoły Podstawowej nr 2 w Ząbkach w terminie 22.05.2018 w godz. 16.00- 19.00, 23.05.2018 w godz. 16.00- 18.00, 24.05.2018 w godz.7.00 -10.00, 25.05.2018 w godz. 7.00- 10.00.

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku: „Lato w mieście 2018”

2. Adres: Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Ząbkach, ul. Batorego 11

3.Termin wypoczynku: **9-20 lipca 2018r. 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...............................................................................................................................

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 stale 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):

tężec.....................błonica .........................dur ........................... inne..........................................

numer PESEL uczestnika wypoczynku......................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, których administratorem jest SP2 w Ząbkach zawartych   
w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie |z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r.   
poz. 2135, z późn. zm.)

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

(data) (podpis rodziców

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 | Dzień tygodnia | godziny |
| 09.07.2018 (poniedziałek) |  | 16.07.2018 (poniedziałek) |  |
| 10.07.2018 (wtorek) |  | 17.07.2018 (wtorek) |  |
| 11.07.2018 (środa) |  | 18.07.2018 (środa) |  |
| 12.07.2018 (czwartek) |  | 19.07.2018 (czwartek) |  |
| 13.07.2018 (piątek) |  | 20.07.2018 (piątek) |  |

**3.**Deklaruję chęć zapisania dziecka na **obiady** w dniach: (proszę wpisać wybrane dni tygodnia)

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

i jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów obiadu w wysokości **5zł/szt.**

**4**. Deklaruję chęć zapisania dziecka na nw. wycieczki\*: **(proszę wpisać TAK/NIE przy wybranej formie wyjazdu):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejsce | Godziny | Koszt wycieczki | TAK/NIE |
| 09.07.2018 | Multikino | 9.00-13.00 | 30zł |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 10.07.2018 | Muzeum Etnograficzne | 9.00-13.00 | 30zł |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 11.07.2018 | Wrotkarnia | 9.00-13.00 | 34 |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 12.07.2018 | Klockownia | 9.00-13.00 | 40zł |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 13.07.2018 | Hula Kula | 9.00-13.00 | 27zl |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 16.07.2018 | ZOO | 9.00-13.00 | 31zł |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 17.07.2018 | Park linowy | 9.00-13.00 | 40zł |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 18.07.2018 | Planetarium - CNK | 9.00-13.00 | 30zł |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 19.07.2018 | Stare Miasto – gra miejska | 9.00-13.00 | 25zł |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 20.07.2018 | Multikino | 9.00-13.00 | 30zł |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |

Jednocześnie zobowiązuję się pokryć koszty wyjazdów w wysokości podanej powyżej.

**5. Regulamin akcji „LATO w mieście 2018”**

1.Uczestnicy akcji pozostają pod stałą opieką w terminie 09-20.07.2018r w godzinach 7.00-17.00 i mają możliwość uczestnictwa w różnorodnych zajęciach wymienionych w załączonym programie.

2.Warunkiem uczestnictwa dziecka w akcji jest wypełnienie przez rodzica i dostarczenie do szkoły we wskazanym terminie karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku oraz uiszczenie opłaty stałej w wysokości 10zł/dzień.

3.Wykupienie obiadów i udziału dziecka w wycieczkach w ramach akcji „Lato w mieście” jest nieobowiązkowe.

4.Wycieczki płatne odbędą się pod warunkiem zgłoszenia minimum 20 osób. Maksymalna liczba uczestników wycieczek to 90 osób. Decyduje kolejność wpłat. Oferta wycieczek może ulec zmianie z przyczyn niezależnych od szkoły.

5.Opłata stała oraz opłaty za obiady oraz wycieczki przyjmowane są w formie gotówkowej w sali nr 7 we wskazanym terminie zapisów i pobierane razem z przyjęciem karty kwalifikacyjnej.

6.Zwrot poniesionych opłat, tj. opłaty stałej, opłat za obiady i wycieczki w przypadku rezygnacji z udziału dziecka w wypoczynku jest możliwy po telefonicznym( tel. 22 781 60 66) lub osobistym zgłoszeniu tego faktu przez rodzica i uwarunkowany terminem zgłoszenia tego faktu:

-na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem „Lata w mieście” – zwrot w wysokości 100% kosztów

-na 2 dni robocze przed rozpoczęciem „Lata w mieście” - zwrot w wysokości 50% kosztów

-w pozostałych przypadkach – nie ma zwrotów.

7.Zwrot w/w kosztów nastąpi w dniach 16-20 lipca 2018r.

8.Dzieci przebywające w szkole w ramach akcji „Lato w mieście 2018”powinny posiadać obuwie na zmianę oraz wygodny strój do zabawy.

9.Każde dziecko, po przybyciu do szkoły, zmienia obuwie i zostawia okrycie wierzchnie w szatni, po czym zgłasza się do świetlicy szkolnej w celu potwierdzenia obecności i odebrania identyfikatora.

10.Po zakończonych zajęciach każdy uczestnik zobowiązany jest wymeldować się u wychowawcy świetlicy i oddać identyfikator.

11.Dzieci powinny być odbierane z placówki punktualnie przez osoby wskazane w karcie kwalifikacyjnej lub wracają samodzielnie, jeśli taka informacja znajduje się we wspomnianej wyżej karcie.

12.Dzieci nie mogą opuszczać placówki ani oddalać się bez wiedzy i zgody opiekunów.

13.Pozostawienie dzieci w placówce oznacza wyrażenie zgody na realizację programu zajęć przygotowanego przez organizatorów i przestrzeganie zasad właściwego zachowania się w grupie.

ZAPOZNAŁAM/-EM SIĘ Z REGULAMINEM AKCJI „LATO W MIEŚCIE 2018”

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

(data) (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 „Lata w mieście 2018”

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 CHOROBACH 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. Osoba (rodzice/opiekunowie), której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.