**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

Kartę wypełnia rodzic/opiekun i składa w sali nr 7 (lub 8) Szkoły Podstawowej nr 2   
w Ząbkach w terminie zgodnym z harmonogramem zapisów.

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku: „Zima w mieście 2020”

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

3.Termin wypoczynku: **10-14 lutego 2020r. 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......................................................................................................

**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 |
| 10.02.2020 (poniedziałek) |  |
| 11.02.2020 (wtorek) |  |
| 12.02.2020 (środa) |  |
| 13.02.2020 (czwartek) |  |
| 14.02.2020 (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 **6zł/szt.**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejsce | Godziny | Koszt | TAK/NIE |
| 10.02.20 | Multikino Targówek | 9.00-13.00 | 30zł |  |
| 11.02.20 | Fabryka- Manufaktura Cukierków | 9.00-13.00 | 40zł |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 12.02.20 | Wystawa klocków LEGO – Stadion Narodowy | 9.00-13.00 | 40zł |  |
| 13.02.20 | Sala zabaw- Hula-Kula | 9.00-13.00 | 30zł |  |
| basen | 14.15-16.45 | 5zł |  |
| 14.02.20 | Smart-Kids Planet – Stadion Narodowy | 9.00-13.00 | 45zł |  |

Jednocześnie zobowiązuję się pokryć koszty wyjazdów/wyjść w wysokości podanej powyżej.

**5. Regulamin akcji „ZIMA W MIEŚCIE 2020”**

§1

1. Uczestnicy akcji pozostają pod stałą opieką w terminie 10-14 lutego 2020r. w godzinach 7.00-17.00 i mają możliwość uczestnictwa w różnorodnych zajęciach wymienionych w załączonym programie.

§2

1. Pierwszeństwo przy przyjęciu na akcję „Zima w mieście 2020” mają dzieci, których rodzice są mieszkańcami Miasta Ząbki i rozliczają się w Urzędzie Skarbowym w Wołominie. Jeśli rodzina nie osiągnęła dochodu za rok poprzedni, a co za tym idzie nie może okazać się zeznaniem podatkowym, zobowiązana jest złożyć informację od Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Ząbkach, o korzystaniu ze świadczeń OPS.
2. Rodzice, którzy nie spełniają powyższych warunków mogą zapisać dziecko na akcję „Zima w mieście 2020” pod warunkiem wolnych miejsc i jednocześnie ponoszą pełną odpłatność za prowadzone zajęcia (obowiązkowa stawka za dzień pobytu dziecka wynosi 40zł plus nieobligatoryjnie koszty obiadów i wycieczek).
3. Dokumentem potwierdzającym spełnianie ww. warunków będzie pierwsza strona zeznania podatkowego za rok 2018 wskazującego miejsce zamieszkania w Ząbkach lub informacja z OPS w Ząbkach (dokument należy okazać do wglądu podczas zapisu dziecka na akcję „Zima w mieście 2020”).

§3

1. 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 20zł/dzień (dotyczy dzieci, których rodzice są mieszkańcami Ząbek i rozliczają się US Wołomin) lub w wysokości 40 zł/dzień (dotyczy dzieci, których rodzice nie spełniają warunków, o których mowa   
   w §2 niniejszego regulaminu).

§4

1. Wykupienie obiadów i udziału dziecka w wycieczkach/wyjściach w ramach akcji „Zima w mieście 2020” jest nieobowiązkowe.

§5

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

§6

1. Po złożeniu wypełnionej karty kwalifikacyjnej (w wyznaczonych dniach zapisów, zgodnie z harmonogramem) rodzic zgłaszający dziecko do udziału w akcji „Zima w mieście 2020” zobowiązany jest uiścić opłatę stałą i/ lub opłaty za obiady i wycieczki/wyjścia najpóźniej do 31.01.2020r.
2. Nieuregulowanie opłat w wyznaczonym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w akcji.
3. Opłata stała oraz opłaty za obiady i wycieczki/wyjścia przyjmowane są w formie gotówkowej w kasie szkoły (w godzinach podanych w harmonogramie zapisów).

§7

1. Zwrot poniesionych opłat, tj. opłaty stałej, opłat za obiady i wycieczki/wyjścia   
   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:
2. na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem „Zimy w mieście 2020” – zwrot w wysokości 100% kosztów
3. na 2 dni robocze przed rozpoczęciem „Zimy w mieście 2020” - zwrot w wysokości 50% kosztów
4. w pozostałych przypadkach – nie ma zwrotów.
5. Zwrot w/w kosztów nastąpi w dniach: 24-28 lutego 2020r w kasie szkoły.

§8

1. Dzieci przebywające w szkole w ramach akcji „Zima w mieście 2020”powinny posiadać obuwie na zmianę oraz wygodny strój do zabawy.
2. 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.
3. Po zakończonych zajęciach każdy uczestnik zobowiązany jest wymeldować się  
   u wychowawcy świetlicy i oddać identyfikator.
4. 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.
5. Dzieci nie mogą opuszczać placówki ani oddalać się bez wiedzy i zgody opiekunów.
6. Pozostawienie dzieci w placówce oznacza wyrażenie zgody na realizację programu zajęć przygotowanego przez organizatorów i przestrzeganie zasad właściwego zachowania się w grupie.
7. W przypadku nieprzestrzegania zasad właściwego zachowania w grupie (zachowania agresywne, zagrażające zdrowiu i bezpieczeństwu innych dzieci, nierespektowanie poleceń i uwag opiekunów) dziecko będzie skreślone z listy uczestników akcji „Zima w mieście 2020”. W takim przypadku rodzic ma prawo zwrotu kosztów niewykorzystanych przez dziecko obiadów oraz innych kosztów, które nie zostały   
   z góry poniesione lub ustalone przez organizatorów akcji „Zima w mieście 2020”,   
   na rzecz podmiotów trzecich.

ZAPOZNAŁAM/-EM SIĘ Z REGULAMINEM AKCJI „ZIMA W MIEŚCIE 2020”  
....................... ......................................................

(data) (czytelny 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 „Zimy w mieście 2020”

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. Pełny obowiązek informacyjny został zamieszczony na stronie internetowej szkoły.

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

**VIII.ADNOTACJE OSOBY PRZYJMUJĄCEJ KARTĘ**

Wpłynęło .............................................../ PIT-2018 do wglądu....................................................

(data, podpis) / tak/nie, podpis

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I SYLWETKI DZIECKA i DANYCH OSOBOWYCH SZCZEGÓLNYCH KATEGORII

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem, głosem  
i sylwetką mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr2, ul. Batorego 11, 05-091 Ząbki zarejestrowanych podczas zajęć organizowanych przez szkołę podczas akcji „Zima w mieście 2020”

i zamieszczenie ich: (należy zaznaczyć X w kratce wyboru)

[ ] na stronie internetowej szkoły

[ ] na profilu szkoły na Facebooku

[ ] prasie i mediach lokalnych

[ ] gazetce szkolnej

[ ] kronice szkolnej

[ ] tablicach szkolnych

[ ] materiałach promocyjnych szkoły

[ ] ….......inne.............

bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielenie wykonanych zdjęć, nagrań  
i filmów. Oświadczenie moje ważne jest na cały okres uczestnictwa dziecka w akcji   
„Zima w mieście 2020” w Szkole Podstawowej nr2 w Ząbkach

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Administratorem danych osobowych w postaci wizerunku, sylwetki dziecka jest Szkoła Podstawowa nr2 w Ząbkach.

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego  
i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły.

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Radosławem Wasilewskim pod numerem telefonu: 783-220-250.