KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Kartę wypełnia rodzic/opiekun i wysyła skan/zdjęcie na adres: lato2023@sp2zabki.pl
w terminie zgodnym z harmonogramem zapisów.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: „Lato w mieście 2023”

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

3.Termin wypoczynku: **03-07 lipca 2023r 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/szkoła
….....

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
03.07.2023 (pn)	
04.07.2023 (wt)	
05.04.2023 (śr)	
06.07.2023 (czw.)	
07.07.2023 (pt)	

3. Dziecko będzie brało udział w wybranych wycieczkach/wyjściach/ warsztatach

	Wycieczka/zajęcia na terenie szkoły	**TAK/NIE**	**Basen**	**TAK/NIE**
03.07.2023 (pn)	Multikino Targówek		X	X
04.07.2023 (wt)	Centrum Edukacji i Zabawy - Klockownia		X	X
05.07.2023 (śr)	Muzeum Świata Iluzji – Rynek Starego Miasta		Basen	
06.07.2023 (czw.)	Całodniowa wycieczka do Ciechanowca		X	X
07.07.2023 (pt)	X	X	X	X

4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem akcji „LATO W MIEŚCIE 2023”

....

(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 „Lata w mieście 2023”

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 ...../ karta „Jestem z Ząbek”.....

(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 „Lato w mieście 2023” i zamieszczenie ich: (należy zaznaczyć X w kratce wyboru)

[ ] na stronie internetowej szkoły
[ ] 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 „Lato w mieście 2023" 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.