

Termin składania kart – wypełnione karty należy złożyć u pedagogów szkolnych we własnych szkołach do
18.12.2019 r.(piątek)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Rodzaj imprezy: półkolonie
2. Termin imprezy: 13.01.2020 – 24.01.2020 r.
3. Adres: Sportowa Szkoła Podstawowa nr 3 im. Józefa Jaworskiego ul. Bankowa 7/11
w Aleksandrowie Łódzkim

WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA PÓŁKOLONIE

1. Imię / imiona i nazwisko dziecka:.....
2. Data urodzenia i miejsce urodzenia dziecka (Pesel).....
.....
3. Adres zamieszkania:.....
4. Nazwa szkoły i klasa:.....
5. Imię i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów)
6. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku
.....(tel.).....

7. Termin i godziny pobytu dziecka na półkolonie (proszę odpowiednio podkreślić)

- a) 1 tydzień 13.01.2020 – 17.01.2020 r. godz. 8:30 -13:30
(koszt 130,00 zł – słownie: sto trzydzieści złotych 00/100, dwa posiłki)
- b) 2 tydzień 20.01.2020 – 24.01.2020 r. godz. 8:30 – 13:30
(koszt 130,00 zł- słownie: sto trzydzieści złotych 00/100, dwa posiłki)
- c) 2 tygodnie 13.01.2020 – 24.01.2020 r. godz. 8:30 – 13:30
(koszt 260,00 zł – słownie: dwieście sześćdziesiąt złotych 00/100, dwa posiłki)
- d) 1 tydzień 13.01.2020 – 17.01.2020 r. godz. 7.00- 17. 00
(koszt 160,00 zł – słownie: sto sześćdziesiąt złotych 00/100, trzy posiłki)
- e) 2 tydzień 20.01.2020 - 24.01.2020 r. godz. 7.00- 17.00
(koszt 160 ,00 zł- słownie: sto sześćdziesiąt złotych 00/100, trzy posiłki)
- f) 2 tygodnie 13.01.2020 – 24.01.2020 r. godz. 7.00- 17.00
(koszt 320,00 zł – słownie: trzysta dwadzieścia złotych 00/100, trzy posiłki)

8. Dzieci korzystające z dofinansowania OPS zobowiązane są do wpłaty:

- a) 100,00 zł – słownie: sto złotych 00/100 (dwa posiłki) jeden tydzień
- b) 120,00 zł – słownie: sto dwadzieścia złotych 00/100 (trzy posiłki) jeden tydzień
- c) 200,00 zł – słownie: dwieście złotych 00/100 (dwa posiłki) dwa tygodnie
- d) 240,00 zł – słownie: dwieście czterdzieści złotych 00/100 (trzy posiłki) dwa tygodnie

9. Zobowiązuję się do opłacenia kosztów pobytu dziecka na półkoloniach w wysokości.....

W terminie od 02.01.2020 r. do 08.01.2020 r. w Kasie Urzędu Miejskiego lub na konto:
64 8780 0007 0000 0231 1000 0008-Urząd Miejski w Aleksandrowie Łódzkim, Plac Tadeusza
Kościuszki 2, 95-070 Aleksandrów Łódzki.

Wpłata musi zawierać następujące dane: imię i nazwisko uczestnika oraz termin pobytu
(od – do). Potwierdzenie wpłaty należy dostarczyć do Sportowej Szkoły Podstawowej nr 3
w Aleksandrowie Łódzkim, do dnia 09.01.2020 r. Niedostarczenie potwierdzenia wpłaty
skutkuje skreśleniem z listy uczestników zakwalifikowanych na półkolonie. W przypadku
nieobecności dziecka o zwrot wpłaconej kwoty rodzic może ubiegać za tygodniową absencją..
Zwrot pieniędzy ma miejsce w Urzędzie Miejskim.

**10. Czy rodzina będzie ubiegała się o dofinansowanie opłaty za półkolonie przez Ośrodek
Pomocy Społecznej? Jeżeli tak proszę uzasadnić (wielodzietność, niepełnosprawność w
rodzinie, samotny rodzic, inna instytucja – jaka?)**

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

11. Opinia pracownika socjalnego

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

Wniosek zostanie przyjęty przez organizatora półkolonii po uprzedniej konsultacji
wnioskodawcy z pracownikiem socjalnym.

**12. Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika wycieczki (rozwoju psychofizycznym,
stosowanej diecie np. na co jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe
leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub
okulary).....**

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

Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc
w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce i na wycieczkach.

Data:.....

.....

/ podpis rodzica/ opiekuna/

13. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec....., błonica....., dur.....
inne.....

.....

/data/

.....

/podpis pielęgniarki, lekarza lub opiekunów/

14. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

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

Data:.....

.....
/ podpis wychowawcy/ pieczęć szkoły/

15. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym)

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

16. Wyrażam/nie wyrażam zgody na wyjazd mojego dziecka na zaplanowane wycieczki i wyjścia podczas trwania półkolonii organizowanych przez Sportową Szkołę Podstawową nr 3 im. Józefa Jaworskiego w Aleksandrowie Łódzkim w dniach: 13.01.2020 – 24.01.2020 r.

.....
/podpis rodzica/ opiekuna/

17. Wyrażam/nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończonych zajęciach opiekuńczych organizowanych przez Sportową Szkołę Podstawową nr 3 im. Józefa Jaworskiego w Aleksandrowie Łódzkim w dniach: 13.01.2020 – 24.01.2020 r.

.....
/podpis rodzica/ opiekuna/

18. Zgoda na przetwarzanie danych i wykorzystanie wizerunku.

- a. **Wyrażam* / Nie wyrażam*** zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka do promowania i upowszechniania działań dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych, a także ich rezultatów poprzez zamieszczenie informacji i zdjęć na stronie internetowej szkoły i tablicach informacyjnych.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Sportowa Szkoła Podstawowa nr 3 w Aleksandrowie Łódzkim z siedzibą Bankowa 7/11, 95-069 Aleksandrów Łódzki.

Kontakt do Inspektora ochrony Danych: biuro@msvs.com.pl

Dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału uczestnika w wycieczkach organizowanych przez Administratora zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, dane na temat stanu zdrowia podane na formularzu rekrutacyjnym przetwarzane są ze względów związanych z ważnym interesem publicznym art. 9 ust. 2 lit. g) jakim jest zapewnienie bezpieczeństwa uczestników wycieczki. Wizerunek uczestnika będzie przetwarzany na podstawie udzielonej dobrowolnej zgody.

Dane przetwarzane będą przez czas trwania wycieczki oraz okres wynikający z przepisów prawa w związku z dokumentowaniem organizowania wycieczki przez placówki oświatowe tj. 5 lat po czasie zakończenia wycieczki.

Posiada Pani/Pan prawo:

- dostępu do treści danych,
- sprostowania,
- usunięcia po ustaniu okresu, do którego Administrator jest zobowiązany przetwarzać dane,
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania przed jej cofnięciem,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest warunkiem udziału, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości udziału w wycieczce.

Nie udzielenie zgody na wizerunek będzie skutkowało brakiem publikacji zdjęć z udziałem uczestnika, po za wyjątkami kiedy będzie on stanowił jedynie element większej całości.

Dane nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu, ani przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

Jeżeli dane zostały przekazane nie bezpośrednio od Państwa to źródłem pozyskania Państwa danych osobowych jest placówka oświatowa, w której wypełniali Państwo formularz zgłoszeniowy

Data:.....

.....
/podpis rodzica/ opiekuna/

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU:

Postanawia się:

- a) Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- b) Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

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

Data:.....

.....
/ podpis organizatora wycieczki/

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU:

Uczestnik przebywał.....

/ adres miejsca wycieczki/

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

Data:.....

.....
/ podpis kierownika wycieczki/

INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis kierownika wycieczki/

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
/ miejscowość, data/

.....
/ podpis wychowawcy wypoczynku/

REGULAMIN UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Uczestnik ma obowiązek przestrzegania wszystkich regulaminów obowiązujących w placówce.
2. Uczestnik ma obowiązek uczestniczenia w zajęciach programowych organizowanych przez kadrę pedagogiczną.
3. W czasie wycieczek i zajęć sportowych bezwzględnie podporządkować się poleceniom prowadzącego zajęcia.
4. Uczestnik ma obowiązek natychmiastowego poinformowania opiekuna o złym samopoczuciu, chorobie lub ewentualnym wypadku.
5. Uczestnik ma obowiązek dbać o mienie placówki wypoczynku, a w razie zaistniałych szkód rodzice ponoszą odpowiedzialność finansową.
6. W przypadku nieprzestrzegania w/w regulaminu kierownik wypoczynku ma prawo do ukarania uczestnika, włącznie z wydaleniem z placówki.
7. Uczestnik wypoczynku nie przynosi cennych urządzeń np. telefonów komórkowych, odtwarzaczy muzyki itp., niekoniecznych do udziału w zajęciach.
8. Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy zagubione przez uczestników podczas zimowisk oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, dokonanych przez innych uczestników (patrz pkt. 1).
9. W przypadku nieprzestrzegania w/w regulaminu kierownik wypoczynku ma prawo do ukarania uczestnika włącznie z wydaleniem z zimowisk .

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis uczestnika wypoczynku/

.....
/czytelny podpis rodziców/ opiekunów/