

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Obóz letni
2. Adres: O.W. BRYZA ul. Wąska 2 76-002 Łazy
3. Termin trwania wycieczki: od 25.07.2021r. do 04.08.2021r.

....Mińsk Mazowiecki, 25.07.2021r....
(miejsowość, data)

Stowarzyszenie Na Piątkę
ul. Małopolska 11 05-300 Mińsk Mazowiecki
NIP 8222366958 KRS 0000719010

Prezes Zarządu
Dariusz Świętochowski
.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Data urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców w trakcie wycieczki
.....
6. Numer telefonu rodziców

Dobrze / źle* znosi jazdę autokarem

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej 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.).

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

...25.07.2021r.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

- 1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
- 2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę

ze względu:

.....

Prezes Zarządu

.... 25.07.2021r....
(data)

.... Dariusz Świętochowski....
(podpis)

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

Dziecko przebywało na ... Obozie letnim: O.W. BRYZA ul. Wąska 2 76-002 Łazy
(forma i adres miejsca wypoczynku) od dnia25.07.2021r..... do dnia ...04.08.2021r...

....04.08.2021r.....
(data)

...Sylwia Mróz.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....BEZ UWAG.....

....Mińsk Mazowiecki, 04.08.2021r.....
(miejscowość, data)

..... Sylwia Mróz.....
(podpis kierownika wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....BEZ UWAG.....

... Mińsk Mazowiecki, 04.08.2021r.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

Oświadczenia i zgody (* niepotrzebne skreślić):

.. Czy dziecko posiada ubezpieczenie od NNW – TAK / NIE*

- Oświadczam, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i z miejsca zbiórki tj. 05-300 Mińsk Mazowiecki ul. Małopolska 11

- **Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami diagnostycznymi, operacjami w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania obozu letniego.**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka 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 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

- Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji o obozie w formie sms na wskazany numer telefonu 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 na obozie w celu zamieszczenia ich na stronie fb i www Szkoły Podstawowej nr 5 ul. Małopolska 11 05-300 Mińsk Mazowiecki oraz w prasie lokalnej, publikacjach, materiałach informacyjnych dotyczących obozu zgodnie z ustawą o prawie autorskim z dn. 4 lutego 1994 (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83).

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

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

- Na własną odpowiedzialność powierzam mojemu dziecku na czas obozu: telefon komórkowy, kartę płatniczą, sprzęt audio, pieniądze i inne. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy zagubione przez uczestnika.

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeszukanie bagażu mojego dziecka w trakcie obozu w razie podejrzenia o posiadanie bądź zażywanie niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy).

- Wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem w przypadku podejrzenia spożywania alkoholu.

- Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z obozu mojego dziecka na mój koszt w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników obozu.

- Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka autokarem w trakcie trwania obozu. W razie potrzeby zgadzam się na przewóz dziecka prywatnym samochodem lub komunikacją miejską (w tym bus, pks, pkp) w trakcie trwania obozu.

- W przypadku nieudzielenia w punkcie II.7 i II.8 pełnych informacji na temat problemów dziecka mających istotny wpływ na jego funkcjonowanie w środowisku, zgadzam się na skrócenie pobytu na obozie i osobiste odebranie dziecka przez rodziców/opiekunów prawnych.

- Oświadczam, iż moje dziecko **jest w pełni zdrowe** i może brać udział w zajęciach przewidzianych na obozie, w tym w zajęciach sportowych. Nie ma żadnych zdrowotnych przeciwwskazań.

- 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 organizowanego obozu.

...25.07.2021r.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych powyżej będzie Stowarzyszenie Na Piątkę z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych oraz promocji Stowarzyszenia. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne dla wypełniania zadań statutowych Stowarzyszenia. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administrator nie przewiduje udostępniania danych innym odbiorcom. Statut Stowarzyszenia oraz wyciąg z KRS dostępne są na stronie internetowej <https://www.sp5minskmaz.edu.pl/text44/>

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych uczestnika imprezy

Oświadczam, że

Dziecko(imię i nazwisko uczestnika)

1. Jest zdrowe, nie ma żadnej infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem imprezy.
3. Jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa, związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 1,5 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Jako rodzic/prawny opiekun uczestnika:

1. Udostępniłem/udostępniłam organizatorowi numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z imprezy w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
3. Ja lub osoby przeze mnie upoważnione, odprowadzające dziecko na miejsce zbiórki są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem imprezy.
4. Jeżeli moje dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, to poinformowałem/poinformowałam pisemnie organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w imprezie. W przypadku występowania u mojego dziecka chorób przewlekłych, dostarczyłem/dostarczyłam opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w imprezie.
5. Zaopatrzyłem/zaopatrzyłam uczestnika imprezy w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na imprezie.
6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka podczas pobytu na imprezie.
7. Zapoznałem/zapoznałam się oraz uczestnika z regulaminem i zasadami higieny oraz akceptuję regulamin dotyczący warunków udziału i stosowania zasad obowiązujących podczas imprezy.
8. Jestem świadomy/świadoma*, że podczas przebywania mojego dziecka na imprezie, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, nie można wykluczyć możliwości zakażenia wirusem COVID-19.

...25.07.2021r.....
Data podpisu Podpis rodziców dziecka /prawnych opiekunów

Zgodnie z art. 13 z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1)

1. Administratorem danych osobowych zawartych w oświadczeniu jest Szkoła Podstawowa nr 5 w Mińsku Mazowieckim reprezentowana przez Dyrektora szkoły Ewę Szczerbą
2. Dane będą przetwarzane w celu organizacji wycieczki i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
3. Osobie której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich pobrania.
4. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z § 2 ust 2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkole, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 poz. 1646)

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami diagnostycznymi, operacjami w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka (nazwisko i imię dziecka)

..... przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania obozu tj. w okresie 25.07.2021r. do 04.08.2021r.

Numer telefonu do mojego dziecka, który będzie miał na obozie

...25.07.2021r..... numer telefonu opiekuna.....
(czytelny podpis opiekuna - imię i nazwisko)