

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Kartę wypełnia rodzic/opiekun i wysyła skan/zdjęcie na adres: zima2022@sp2zabki.pl
w terminie zgodnym z harmonogramem zapisów.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: „Zima w mieście 2022”
2. Termin wycieczki: **31.01.2022r – 04.02.2022r w godz. 7.00-17.00**
3. Adres: Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Ząbkach, ul. Batorego 11

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia/ klasa

.....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania uczestnika

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

7. Numer telefonu rodziców

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

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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):

tęzec..... błonica inne.....

.....

(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
31.01.2022 (poniedziałek)	
01.02.2022 (wtorek)	
02.02.2022 (środa)	
03.02.2022 (czwartek)	
04.02.2022 (piątek)	

3. Deklaruję udział dziecka w wybranych wycieczkach/ wyjściach/ warsztatach płatnych (proszę wpisać TAK/NIE przy wybranej formie):

Data	Rodzaj wydarzenia/miejsce	Godziny	Koszt	TAK/NIE
31.01.22 (pn)	Basen – MOSiR Żąbki	10.00-11.00	8zł	
	Warsztaty ceramiczne na terenie szkoły	13.30-14.30 lub 14.40-15.40	30zł	
01.02.22 (wt)	Multikino Targówek, Warszawa ul. Głębocka 15	9.00-12.00	30zł	
02.02.22 (śr)	Klockownia – Centrum Edukacji i Zabawy, Warszawa, ul. Rembielińska 20	12.30-15.30	42zł	
03.02.22 (czw.)	Warsztaty chemiczne – pokazy naukowe na terenie szkoły	9.00-12.00	28zł	
04.02.22 (pt)	Basen – MOSiR Żąbki	9.00-10.00	8zł	

W przypadku zadeklarowania udziału dziecka w ww. wydarzeniach, zobowiązuję się pokryć koszty wyjazdów/ wyjść/ warsztatów płatnych w wysokości podanej powyżej.

4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem akcji „ZIMA W MIEŚCIE 2022” oraz z „Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa zdrowotnego w warunkach epidemii obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Żąbkach opracowanymi na podstawie: Wytycznych MEiN, MZ i GIS dla szkół podstawowych i ponadpodstawowych obowiązujących od 1 września 2021 r.”

.....

(data)

.....

(podpis rodziców)

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 2022”
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 CHOROBY 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 „Zima w mieście 2022” 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 „Zima w mieście 2022” 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.