

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Kartę wypełnia rodzic/opiekun i wysyła skan/zdjęcie na adres: lato2021@sp2zabki.pl
w terminie zgodnym z harmonogramem zapisów.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: „Lato w mieście 2021”
2. Adres: Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Ząbkach, ul. Batorego 11
3. Termin wycieczki: **5-9 lipca 2021r w godz. 7.00-17.00**

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

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 wycieczki
.....
 6. Numer telefonu rodziców
 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):

tyfus..... błonicadur inne.....

numer PESEL uczestnika wycieczki

.....

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
05.07.2021 (poniedziałek)	
06.07.2021 (wtorek)	
07.07.2021 (środa)	
08.07.2021 (czwartek)	
09.07.2021 (piątek)	

3. Dziecko będzie brało udział w wybranych wycieczkach/wyjściach

		TAK/NIE		TAK/NIE
5.07.2021 (pn)	Pokazy baniek mydlanych - bezpłatnie		_____	_____
6.07.2021 (wt)	Seans w Multikinie Targówek - 30zł		Basen – 6zł /wejście	
7.07.2021 (śr)	Wycieczka do ZOO – 35zł		Basen – 6zł /wejście	
8.07.2021 (czw.)	Wycieczka do „Klockowni” – sali zabaw – 40zł		Basen – 6zł /wejście	
9.07.2021 (pt)	Seans w Multikinie Targówek - 30zł		_____	_____

4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem akcji „LATO W MIEŚCIE 2021” oraz z Wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Ząbkach obowiązującą podczas akcji „Lato w mieście”

.....

(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 2021”

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

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

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

- Bez zastrzeżeń
- Inne informacje.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

VII.INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- Bez zastrzeżeń
- Inne informacje.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wycieczki)

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 wycieczki. 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 2021” 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 „Lata w mieście 2021” 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.