

pieczęć organizatora/

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

- kolonia biwak
zimowisko półkolonia zimowa 2023
obóz
inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki **16.01.2023 r. - 20.01.2023 r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Szkoła Podstawowa w Trzcianie, 36-071 Trzciana 168, tel.(17) 85-14-094

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym

.....

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

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 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.....

.....
.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

1. Administratorem danych osobowych uczestnika wycieczki jest:

Szkoła Podstawowa w Trzcianie, reprezentowana przez Artura Szarego – dyrektora szkoły z siedzibą 36-071 Trzciana 168, tel.(17) 85-14-094.

2. Z Inspektorem ochrony danych osobowych można kontaktować się pod adresem e-mail: iod-kontakt_sp_trzciana@swilcza.com.pl lub listownie na adres Administratora.

3. Dane osobowe uczestnika wycieczki przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z organizacją półkolonii zimowej w SP Trzciana.

4. Z pełną treścią klauzuli informacyjnej może się Pani/Pan zapoznać pod adresem sp-trzciana.pl

.....

(data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku).....

.....

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zajęć feryjnych zamieszczonym na stronie internetowej szkoły.

miejsowość i data

.....

czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku

.....

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas półkolonii zimowych organizowanych przez SP w Trzcianie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej organizatora, profilu społecznościowym (facebook) organizatora oraz w lokalnych czasopismach w celu informacji i promocji półkolonii zimowych. Ponadto wyrażam zgodę na publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko w wyżej wymienionych miejscach służących promocji działalności SP w Trzcianie.

miejsowość i data

.....

czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku

.....