

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU



1. Forma wypoczynku PÓŁKOLONIE ZIMA 2020
2. Adres Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 8, ul. OKRZEI 16, 44-100 Gliwice
3. Czas trwania wypoczynku **13 - 17.01.2020**, w godzinach **od 8:00 do 16:00**.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska Rodziców
3. Data i miejsce urodzenia **PESEL:**
4. Adres zamieszkania
5. Nazwa i adres szkoły klasa
6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:
..... **telefon**
7. **Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku**, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....
8. **Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku**, 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)
.....
.....
.....
9. Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tęzec
błonica
dur
inne

.....
(miejscowość, data)

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

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE OPŁAT ORAZ WARUNKÓW ZAKWALIFIKOWANIA DZIECKA NA PÓŁKOLONIE

Koszt PÓŁKOLONII **170 zł** (sto siedemdziesiąt zł) w cenie: posiłki (obiad), wycieczki, warsztaty, materiały plastyczne

O zakwalifikowaniu dziecka na PÓŁKOLONIE ZIMA 2020 decyduje:

1. oddanie KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU w sekretariacie ZSP Nr 8 do 18 grudnia 2019 (oraz wpisanie się na listę)
2. wpłata kosztów PÓŁKOLONII ZIMA 2020 na konto ZSP Nr 8 nr, do 10 stycznia 2020:

62 1050 1230 1000 0023 5321 2083

WAŻNE !!! WPLĄTY NALEŻY DOKONAĆ POMIĘDZY 2 a 8 stycznia (w tytule przelewu proszę wpisać imię i nazwisko dziecka Półkolonie Zima 2020)

Zwrot wpłaconych kosztów za uczestnictwo w PÓŁKOLONII ZIMA 2020 może nastąpić na wniosek osoby, która je opłaciła, tylko i wyłącznie do 10.01.2020. Po wskazanym terminie koszty nie będą zwracane nawet jeśli dziecko nie będzie uczęszczało na zajęciach PÓŁKOLONII ZIMA 2020.

.....
(miejscowość, data)

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

IV.KLAUZULA INFORMACYJNA ORAZ: - ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

- Administratorem podanych powyżej danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8 w Gliwicach, ul. Okrzei 16
- Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- Dane przetwarzane są w celu realizacji zadań edukacyjnych, wychowawczych i organizacyjnych związanych z organizacją półkolonii oraz w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika; na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących publikacji wizerunku dziecka na stronie szkoły, szkolnym Facebooku, folderach reklamowych szkoły
- Dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
- Dane osobowe kandydatów oraz opiekunów będą przetwarzane i przechowywane zgodnie z instrukcją archiwalną obowiązującą w zespole
- Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych jest warunkiem umownym, koniecznym do uczestnictwa w półkoloniach. Nie podanie danych skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa dziecka w półkoloniach.
- Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Generalnego Inspektora Ochrony Danych.
- Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest Mariusz Kruczek (iodo.zsp8@gmail.com)

.....
(miejscowość, data)

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

V.DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

Gliwice, 8.01.2020
(data i podpis organizatora wypoczynku)

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na PÓŁKOLONIACH ZIMA 2020 zorganizowanym przez ZSP Nr 8
w Gliwicach od dnia 13.01.2020 r. do dnia 17.01.2020
Gliwice, 17.01.2020

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA

WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

Gliwice, 17.01.2020

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VII. UWAGI I SPOSTRZĘŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
.....

Gliwice, 17.01.2020

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

Gliwice, 13.01.2020 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach, wyjściach poza budynek, wycieczkach organizowanych przez Zespół Szkolno Przedszkolny Nr 8 w Gliwicach, ul. Okrzei 16, 44-100 Gliwice, w ramach PÓŁKOLONII ZIMA 2020, w okresie od 13.01.2020r. do 17.01.2020r. , w godzinach od 8:00 do 16:00.

podpis rodzica, opiekuna prawnego

Gliwice, 13.01.2020r

Informuję, że moje dziecko- uczestnik PÓŁKOLONII ZIMA 2020, organizowanego przez Zespół Szkolno Przedszkolny Nr 8 w Gliwicach, ul. Okrzei 16, 44-100 Gliwice, w okresie od 13.01.2020r. do 17.01.2020r , w godzinach od 8:00 do 16:00, po zakończeniu zajęć o godz. 16:00,

a. będzie odbierane przez:

----- nr telefonu-----

----- nr telefonu-----

----- nr telefonu-----

LUB

b. będzie samo wracało do domu, na co wyrażam zgodę oraz biorę pełną odpowiedzialność za konsekwencje tej decyzji.

podpis rodzica, opiekuna prawnego