

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku
- (proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

inne

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się¹⁾:

- ☐ 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

REGULAMIN PÓŁKOLONII LETNICH

1. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawców od godz. 8.00 do godz. 16.00.
2. Rodzice są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do ośrodka lub miejsca zbiórki.
3. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani napisać oświadczenie.
4. Uczestnicy półkolonii mają prawo do:
 - spokojnego wypoczynku,
 - uczestniczenia we wszystkich zajęciach, wycieczkach i imprezach organizowanych podczas turnusu,
 - korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu półkolonii,
 - wnoszenia próśb i skarg oraz propozycji zmian w programie turnusu
5. Uczestnicy mają obowiązek:
 - bezwzględnie podporządkować się poleceniom wychowawców
 - przestrzegać ramowego harmonogramu dnia
 - brać udział w realizacji programu półkolonii
 - zachować higienę osobistą, schludny wygląd i czystość
 - szanować mienie, pomoce dydaktyczne (Za szkody wyrządzone przez dziecko, materialnie odpowiedzialni są rodzice lub opiekunowie),
 - kulturalnie zachowywać się podczas spożywania posiłków,
 - przestrzegać zasad poruszania się po drogach,
 - uczestnik półkolonii zobowiązany jest do posiadania ubrań stosownych do zabaw plenerowych, aktywności na dworze oraz w pomieszczeniu, adekwatnych do warunków atmosferycznych, mieć strój sportowy oraz obuwie zmienne sportowe.
6. Samowolne oddalenie się od opiekunów, niesubordynacja, niedyscyplinowanie, nie wykonywanie poleceń wychowawców, nieprzestrzeganie regulaminu będzie karane upomnieniem, naganą, a w ostateczności wykluczeniem uczestnika z udziału w półkoloniach (bez możliwości zwrotu opłaty za półkolonie).

Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy zagubione przez uczestników podczas półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, a dokonanych przez innych uczestników. Zachęcamy do tego, aby nie przynosić na półkolonie cennych urządzeń, np. telefonów komórkowych, odtwarzaczy, muzyki, itp. niekoniecznych do udziału w zajęciach.

Rodzice lub opiekunowie mają obowiązek:

- Dokonać wpłaty pełnej kwoty na konto Fundacji Żyj Aktywnie po zapisie dziecka w ciągu 5 dni roboczych.
- VII. Wypełnić i podpisać kartę uczestnika półkolonii oraz regulamin i odesłać oryginały na adres 33-343 Rytró 302 Ośrodek Ryterski.
- Przed dokonaniem płatności zgłosić informacje o wystawienie Faktury. Jeżeli taka informacja nie zostanie podana przed płatnością to nie będzie możliwości wystawienia faktury w późniejszym terminie

Dane do przelewu:

Fundacja Żyj Aktywnie

Królowej Jadwigi 34, 33-300 Nowy Sącz

Numer rachunku: 33 2030 0045 1110 0000 0304 9870

Tytułem: Imię i nazwisko uczestnika, numer turnusu

Z treścią powyższego regulaminu zapoznałem się, przyjmuję do wiadomości akceptuję jego treść.

Podpis rodzica/prawnego opiekuna:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 RODO, dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych PODOPIECZNEGO przez Fundację „Żyj Aktywnie” z siedzibą w Nowym Sączu, ul. Królowej Jadwigi 34 w celu prowadzenia zapisów na półkolonie, kolonie, obozy.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Klauzuli Informacyjnej dla Podopiecznego oraz Klauzuli Informacyjnej dla Uczestnika Imprezy, dołączonej do dokumentacji zgłoszeniowej. Jednocześnie informujemy, że ww. klauzule zamieszczone są również na stronie internetowej Ośrodka Rekreacyjnego Ryterski SP ZOO z siedzibą Rytró 302, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawach dostępu do treści danych i prawie ich poprawiania, jak również prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU W CELACH PROMOCYJNO-MARKETINGOWYCH

Niniejszy wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku mojego dziecka przez Ośrodek Rekreacyjny Ryterski z siedzibą w Rytrze 302, 33-343 Rytró w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowych

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna.....

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam zamieszkałej/ego
w.....
legitymującego się dowodem osobistym o numerze.....do odbioru
mojegodziecka..... w
terminie..... turnusu nr.....

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna.....

