



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. FORMA WYPOCZYNKU: LATO W MIEŚCIE 2018 - PÓŁKOLONIE
2. ADRES PLACÓWKI : SZKOŁA PODSTAWOWA NR3 IM. MAŁEGO POWSTAŃCA W ZĄBKACH; UL. KOŚCIELNA 2, 05-091 ZĄBKI
3. CZAS TRWANIA WYPOCZYNKU : OD 23.07.2018 R. DO 27.07.2018 R.
OD 30.07.2018 R DO 03.08.2018 R.

I. WNIOSEK RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Pesel.....
3. Nazwa i adres szkoły klasa
4. Imiona i nazwiska rodziców : nr telefonu , adres zamieszkania.
 1.
 2.
5. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości:

II. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary)

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

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się :

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

(data podpis)

IV. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na: Półkoloniach w Szkole Podstawowej Nr 3 w Ząbkach

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

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

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis wychowawcy-instruktora)

VII. Zgłoszenie dziecka na wyjazdy organizowane przez SP3 w Ząbkach w ramach akcji „LATO W MIEŚCIE”

I TYDZIEŃ

Data	Dzień tygodnia	Miejsce i adres	Koszt pobyt za osobę(WEJŚCIÓWKI ORAZ CENA ZA AUTOKAR)+ CENA EKSPLOATACYJNA
23.07.2018	Poniedziałek	DOM ZAGADEK	20zł +15zł+10zł=45zł
24.07.2018	Wtorek	BASEN -KRĘGIELNIA	10zł+15zł+10zł=35zł
25.07.2018	Środa	MULTIKINO-TARGÓWEK	15zł+15zł+10zł=40zł
26.07.2018	Czwartek	HANGAR 646	22zł +15zł+10zł=47zł
27.07.2018	Piątek	OŚRODEK AGROTURYSTYCZNY - RUDNIKI	60zł+15zł +10zł=85zł Łączny koszt 252zł Łączny koszt obiadów26zł Łączny koszt 278zł

II TYDZIEŃ

Data	Dzień tygodnia	Miejsce i adres	Koszt pobyt za osobę(WEJŚCIÓWK ORAZ CENA ZA AUTOKAR)+ CEN. EKSPLOATACYJNA
30.01.2018	Poniedziałek	MANUFATURA CUKIERKÓW	15zł +15zł+10zł=40zł
31.07.2018	Wtorek	BASEN -KRĘGIELNIA	10zł+15zł+10zł=35zł
01.08.2018	Środa	MULTIKINO-TARGÓWEK	15zł+15zł+10zł=40zł
02.08.2018	Czwartek	PARK JULINEK	37zł +15zł+10zł=62zł
03.08.2018	Piątek	OŚRODEK AGROTURYSTYCZNY - BORZYCHY	57zł+15zł +10zł=82zł Łączny koszt 259zł Łączny koszt obiadów26zł Łączny koszt 285zł

VIII. Zgłoszenie dziecka na obiady w szkole (obiady w okresie od 23.07.2018r. do 27.07.2018r. oraz 30.07.2018r. do 03.08.2018r.) łączny koszt obiadów to 26 zł za 4 dni (obiad drugie danie).

23.07.2018r.-27.07.2018r.	30.07.2018r.-03.08.2018r.
Poniedziałek: tak/nie	Poniedziałek: tak/nie
Wtorek: tak/nie	Wtorek: tak/nie
Środa: tak/nie	Środa: tak/nie
Czwartek: tak/nie	Czwartek: tak/nie

IX. Zgłoszenie dziecka na „ LATO w mieście” w SP3 ul. Kościelna 2 (zajęcia w świetlicy)

23.07.2018r.-27.07.2018r.	30.07.2018r.-03.08.2018r.
Poniedziałek: tak/nie	Poniedziałek: tak/nie
Wtorek: tak/nie	Wtorek: tak/nie
Środa: tak/nie	Środa: tak/nie
Czwartek: tak/nie	Czwartek: tak/nie

X. Upoważniam do odbioru mojego dziecka
następujące osoby: Proszę podać imię i nazwisko, numer dokumentu tożsamości oraz numer telefonu

1.....

2.....

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka z chwilą opuszczenia szkoły pod nadzorem osoby upoważnionej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w niniejszym „Upoważnieniu do odbioru dziecka ze szkoły podczas akcji LATO W MIEŚCIE” w celu weryfikacji mojej tożsamości przy odbiorze dziecka - ze świetlicy. Zostałem poinformowany/a o możliwości wycofania zgody w każdym momencie, bez negatywnych konsekwencji dla mnie, a wycofanie zgody może nastąpić przez złożenie przeze mnie stosownego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

1. Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną na podany przeze mnie numer telefonu w sprawach dotyczących odbioru dziecka - ze świetlicy. Zostałem poinformowany/a o możliwości wycofania zgody w każdym momencie, bez negatywnych konsekwencji dla mnie, a wycofanie zgody może nastąpić przez złożenie przeze mnie stosownego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w niniejszym „Upoważnieniu do odbioru dziecka ze szkoły podczas akcji LATO W MIEŚCIE” w celu weryfikacji mojej tożsamości przy odbiorze dziecka - ze świetlicy. Zostałem poinformowany/a o możliwości wycofania zgody w każdym momencie, bez negatywnych konsekwencji dla mnie, a wycofanie zgody może nastąpić przez złożenie przeze mnie stosownego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

2. Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną na podany przeze mnie numer telefonu w sprawach dotyczących odbioru dziecka - ze świetlicy. Zostałem poinformowany/a o możliwości wycofania zgody w każdym momencie, bez negatywnych konsekwencji dla mnie, a wycofanie zgody może nastąpić przez złożenie przeze mnie stosownego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

Pouczenie: Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach działając z poszanowaniem sposobów wykonywania władzy rodzicielskiej i sprawowania pieczy nad dzieckiem dopuszcza możliwość odbioru dziecka przez osoby niepełnoletnie, które ukończyły 13 lat. W przypadku powierzenia przez szkołę dziecka osobie niepełnoletniej zgodnie z oświadczeniem woli rodziców pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka ponoszą rodzice/opiekunowie prawni. Dodatkowo informujemy, iż zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dn. 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U z 2017 r. poz. 1260 j.t.) dziecko w wieku do lat 7, poza strefą zamieszkania, może korzystać z drogi publicznej tylko pod opieką osoby, która osiągnęła co najmniej 10 lat. Narażenie dziecka na niebezpieczeństwo podlega odpowiedzialności karnej. W przypadku obaw pracowników szkoły, że osoba upoważniona nie zapewni dziecku pełnego bezpieczeństwa szkoła zastrzega możliwość wzywania rodziców do wskazania innej osoby, wobec której nie będzie miała w/w wątpliwości. Jednocześnie informujemy, iż zdolność do wykonywania czynności prawnych posiadają osoby powyżej 13 roku życia. Oznacza to brak zdolności do bycia podmiotem upoważnienia i realizacji tego uprawnienia w przypadku osób poniżej 13 roku życia. Administratorem danych osobowych zawartych w „Upoważnieniu do odbioru dziecka ze szkoły podczas akcji LATO W MIEŚCIE” jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Kościelnej 2 (filia przy ul. Powstańców 60b), 05-091 Ząbki. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu potwierdzenia tożsamości osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy oraz w celach kontaktowych. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem 2 podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek nie podanie ich może skutkować niemożnością odbioru dziecka przez osoby inne niż rodzice/opiekunowie prawni dziecka. 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 pod numerem telefonu: 783-220-250

XI. Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka które ukończyło 7 lat

Zezwalam na samodzielny powrót mojego dziecka..... ze szkoły po zakończeniu zajęć prowadzonych w ramach akcji „LATO W MIEŚCIE” zgodnie z poniższym harmonogramem:

23.07.2018r.-27.07.2018r.	30.07.2018r.-03.08.2018r.
Poniedziałek: tak/nie w godzinach.....	Poniedziałek: tak/nie w godzinach.....
Wtorek: tak/nie w godzinach.....	Wtorek: tak/nie w godzinach.....
Środa: tak/nie w godzinach.....	Środa: tak/nie w godzinach.....
Czwartek: tak/nie w godzinach.....	Czwartek: tak/nie w godzinach.....

Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka z chwilą opuszczenia przez nie szkoły. Pouczenie: Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach działając z poszanowaniem sposobów wykonywania władzy rodzicielskiej i sprawowania pieczy nad dzieckiem dopuszcza możliwość samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej zgodnie z przepisami dotyczącymi ruchu drogowego. W przypadku wyrażenia woli dotyczącej samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka ponoszą rodzice/prawni opiekunowie. Dodatkowo informujemy, iż zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908 z późn. zm.) dziecko w wieku do 7 lat, poza strefą zamieszkania, może korzystać z drogi publicznej tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Narażenie dziecka na niebezpieczeństwo przez osobę na której ciąży obowiązek opieki nad osobą narażoną na niebezpieczeństwo podlega odpowiedzialności karnej. W przypadku obaw pracowników szkoły, że samodzielny powrót dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej z powodu wystąpienie różnych okoliczności (np. złe samopoczucie) stwarza zagrożenie dla jego zdrowia lub bezpieczeństwa szkoła zastrzeżę możliwość wzywania rodziców/prawnych opiekunów do osobistego odbioru dziecka ze szkoły.

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W CZĘŚCI KARTY KWALIFIKACYJNEJ W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DLA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA DZIECKA.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszej karcie jest Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Kościelnej 2 (filia przy ul. Powstańców 60b), 05-091 Ząbki. Dane te przetwarzane są wyłącznie w celu niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka, będącego uczestnikiem wycieczki. Osoba (rodzice/opiekunowie), której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.