



## **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

### **INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. FORMA WYPOCZYNKU: ZIMA 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 15.01.2018 R. DO 19.01.2018 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**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)

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

<b>Data</b>	<b>Dzień tygodnia</b>	<b>Miejsce i adres</b>	<b>Koszt pobyt za osobę (WEJŚCIÓWKA ORAZ CENA ZŁ AUTOKAR)</b>
15.01.2018	Poniedziałek	MULTIKINO- TARGÓWEK	15zł+12zł
16.01.2018	Wtorek	HULA KULA- KRĘGLE –SALA ZABAW	12zł+12zł
17.01.2018	Środa	PAPUGARNIA	15zł+12zł
18.01.2018	Czwartek	TEATR - GULIWER	25zł +12zł
19.01.2018	Piątek	AGROTURYSTYKA-ROZALIN	32zł +12zł
			Łączny koszt 159zł

**VIII. Zgłoszenie dziecka na obiady w szkole (obiady w okresie od 15.01.2018 r. do 18.01.2018 r.) łączny koszt obiadów to 26 zł za 4 dni (obiad drugie danie).**

- Poniedziałek.....
- Wtorek.....
- Środa.....
- Czwartek.....
- Piątek.....

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

- Poniedziałek.....
- Wtorek.....
- Środa.....
- Czwartek.....
- Piątek.....

**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 ZIMA 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 ZIMA 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 ZIMA 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 „ZIMA| W MIEŚCIE”  
zgodnie z poniższym harmonogramem:

- Poniedziałek – godz. ....
- Wtorek – godz. ....
- Środa – godz. ....
- Czwartek – godz. ....
- Piątek – godz. ....

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/światlicej szkolnej zgodnie z przepisami dotyczącymi ruchu drogowego. W przypadku wyrażenia woli dotyczącej samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/światlicej 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/światlicej szkolnej z powodu wystąpienie różnych okoliczności (np. złe samopoczucie) stwarza zagrożenie dla jego zdrowia lub bezpieczeństwa szkoła zastrzega 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.