



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. FORMA WYPOCZYNKU: ZIMA W MIEŚCIE 2019 - PÓŁKOLONIE
2. ADRES PLACÓWKI : SZKOŁA PODSTAWOWA NR3 IM. MAŁEGO POWSTAŃCA W ZĄBKACH UL. KOŚCIELNA 2, 05-091 ZĄBKI
3. CZAS TRWANIA WYPOCZYNKU : OD 04.02.2019 R. DO 08.02.2019 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)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

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

.....

.....

 (miejsowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

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

Data	Dzień tygodnia	Dodatkowe zajęcia	Godzina wyjazdu	Miejsce i adres	Koszt wycieczki (WEJŚCIÓWKA ORAZ CENA ZA AUTOKAR)
04.02.20	Poniedziałek	-----	WSZYSCY - 9.00	ZAMEK KRÓLEWSKI	12zł+15zł=27zł
05.02.20	Wtorek	BASEN 9ZŁ	I GRUPA 9.00 II GRUPA 10.00	KINO-MULTIKNO	15zł +15zł=30zł
06.02.20	Środa	BASEN 9ZŁ	WSZYSCY - 9.00	TEATR BAJ-SZTUKA DLA DZIECI	25zł +15zł=40zł
07.02.20	Czwartek	-----	WSZYSCY - 10.00	INCA PLAY	15zł +15zł=30zł
08.02.20	Piątek	-----	WSZYSCY - 8.00	OŚRODEK AGROTURYSTYCZNY- "POD KOGUTEM" -	50zł+15zł =65zł Łączny koszt wycieczek 192zł Łączny koszt obiadów 35zł Łączna kwota stała 50zł Dodatkowy koszt za basen 18zł Łączny koszt 277zł

VIII. Zgłoszenie dziecka na obiady w szkole (obiady w okresie od 04.02.2019r. do 08.02.2019r. łączny koszt obiadów to 35zł (obiad drugie danie).

04.02.2019r.-08.02.2019r.	TAK/NIE
Poniedziałek:	
Wtorek:	
Środa:	

Czwartek:	
Piątek	

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

04.02.2019r.-08.02.2019r.	TAK/NIE
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 ZIMAW 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:

04.02.2019r.-08.02.2019r.
Poniedziałek: tak/nie w godzinach.....
Wtorek: tak/nie w godzinach.....
Środa: 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 wystąpienia 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 CZEŚCI 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.