

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Kartę wypełnia rodzic/opiekun i składa drogą mailową (magdalena.polkowska@sp3zabki.pl) w terminie do

18.12.2021 r.

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: „ZIMA w mieście 2021”
2. Adres: Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach, ul. Kościelna 2
3. Czas trwania wypoczynku: 04.01 – 08.01.2021 w godz. 7.00 -17.00

.....

(miejsce, data) (podpis organizatora wypoczynku)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Imiona i nazwiska rodziców:
3. Rok urodzenia / klasa:
4. Adres zamieszkania:.....
5. Nazwa i adres szkoły: .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów)w czasie trwania wypoczynku:  
.....  
.....
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).....  
.....  
.....  
oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku:

### III. INFORMACJE DODATKOWE

1. Dziecko będzie odbierane przez: rodziców, opiekunów, wraca samodzielnie

(PROSZĘ PODKREŚLIĆ WYBRANĄ ODPOWIEDŹ I PODAĆ IMIĘ I NAZWISKO ORAZ NUMER DOWODU OSOBISTEGO KAŻDEJ Z OSÓB ODBIERAJĄCYCH DZIECKO)

.....  
.....

2. Zgłoszenie dziecka na obiady w szkole (obiady w okresie od 04.01.2021r. do 08.01.2021r.)

<b>04.01.2021r.-08.01.2021r.</b>
Poniedziałek:
Wtorek:
Środa:
Czwartek:
Piątek:

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

<b>04.01.2021r.-08.01.2021r.</b>
Poniedziałek:
Wtorek:
Środa:
Czwartek:
Piątek:

4. Zeznanie podatkowe – do wglądu osoby przyjmującej kartę zgłoszeniową.

Odprowadzam podatki w Ząbkach	Nie odprowadzam podatków w Ząbkach

Potwierdzenie przyjmującego

.....

## **Regulamin akcji „ZIMA W MIEŚCIE 2021”**

### §1

1. Uczestnicy akcji pozostają pod stałą opieką w terminie 04.01.2021 – 08.01.2021 w godzinach 7.00 – 17.00.
2. Ilość miejsc zostaje ograniczona z powodu podwyższonego reżimu sanitarnego. Decyduje kolejność składania dokumentów drogą elektroniczną (karta kwalifikacyjna, oświadczenie i deklaracja – covid-19 oraz deklaracja podatkowa) na adres [magdalena.polkowska@sp3zabki.pl](mailto:magdalena.polkowska@sp3zabki.pl) Termin składania dokumentów do 18.12.2020 do godz. 15.00.
3. Obowiązują procedury bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19 zamieszczone na stronie internetowej szkoły.

### §2

1. Pierwszeństwo przy przyjęciu na akcję „ZIMA w mieście 2021” mają dzieci, których rodzice są mieszkańcami Miasta Ząbki i rozliczają się w Urzędzie Skarbowym w Wołominie. Jeśli rodzina nie osiągnęła dochodu za rok poprzedni, a co za tym idzie nie może okazać się zeznaniem podatkowym, zobowiązana jest złożyć informację od Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Ząbkach, o korzystaniu ze świadczeń OPS.
2. Rodzice, którzy nie spełniają powyższych warunków mogą zapisać dziecko na akcję „ZIMA w mieście 2021” pod warunkiem wolnych miejsc i jednocześnie ponoszą pełną odpłatność za prowadzone zajęcia (obowiązkowa stawka za dzień pobytu dziecka wynosi 40zł plus nieobligatoryjnie koszty obiadów).
3. Dokumentem potwierdzającym spełnianie wyżej wymienionych warunków będzie pierwsza strona zeznania podatkowego za rok 2019 wskazującego miejsce zamieszkania w Ząbkach lub informacja z OPS w Ząbkach (dokument należy dołączyć podczas zapisu dziecka na akcję „ZIMA w mieście 2021”).

### §3

1. Warunkiem uczestnictwa dziecka w akcji jest wypełnienie przez rodzica i dostarczenie do szkoły drogą mailową ([magdalena.polkowska@sp3zabki.pl](mailto:magdalena.polkowska@sp3zabki.pl)) we wskazanym terminie karty kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki, oświadczenia i deklaracji stanowiących załączniki do procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19 oraz uiszczenie opłaty stałej w wysokości 20zł/dzień (dotyczy dzieci, których rodzice są mieszkańcami Ząbek i rozliczają się US Wołomin) lub w wysokości 40 zł/dzień (dotyczy dzieci, których rodzice nie spełniają warunków, o których mowa w §2 niniejszego regulaminu). Wpłaty dokonujemy po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu dziecka na w/w akcję. Numer konta do wpłaty 90 1030 1016 0000 0000 9291 1012. Szkoła Podstawowa Nr3 im. Małego Powstańca ul. Kościelna 2 05-091 Ząbki. W tytule imię i nazwisko dziecka.

2. Nieuregulowanie opłat w wyznaczonym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w akcji.

#### §4

1. Wykupienie obiadów w ramach akcji „ZIMA w mieście” jest nieobowiązkowe.

#### §5

1. Zwrot poniesionych opłat, tj. opłaty stałej, opłaty za obiady w przypadku rezygnacji z udziału dziecka w wypoczynku jest możliwy po telefonicznym (tel.504-864-796) lub mailowym zgłoszeniu (magdalena.polkowska@sp3zabki.pl) tego faktu przez rodzica i uwarunkowany terminem zgłoszenia tego faktu:

a) na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem „Zima w mieście 2021” – zwrot w wysokości 100% kosztów

b) na 2 dni robocze przed rozpoczęciem „Zima w mieście 2021” - zwrot w wysokości 50% kosztów

c) w pozostałych przypadkach – nie ma zwrotów.

1. Zwrot w/w kosztów nastąpi w dniach 04.01. – 08.01.2021 na konto, z którego dokonano wpłaty.

#### §6

1. Dzieci przebywające w szkole w ramach akcji „ZIMA w mieście 2021” powinny posiadać obuwie na zmianę oraz wygodny strój do zabawy.

2. Każde dziecko, po przybyciu do szkoły, zmienia obuwie i zostawia okrycie wierzchnie w szatni, po czym zgłasza się do wyznaczonej sali i potwierdza obecność u wychowawcy grupy.

3. Po zakończonych zajęciach każdy uczestnik zobowiązany jest wymeldować się u wychowawcy grupy.

4. Dzieci powinny być odbierane z placówki punktualnie przez osoby wskazane w karcie kwalifikacyjnej lub wracają samodzielnie, jeśli taka informacja znajduje się we wspomnianej wyżej karcie.

5. Dzieci nie mogą opuszczać placówki ani oddalać się bez wiedzy i zgody opiekunów.

6. Pozostawienie dzieci w placówce oznacza wyrażenie zgody na realizację programu zajęć przygotowanego przez organizatorów i przestrzeganie zasad właściwego zachowania się w grupie.

7. W przypadku nieprzestrzegania zasad właściwego zachowania w grupie (zachowania agresywne, zagrażające zdrowiu i bezpieczeństwu innych dzieci, niespektowanie poleceń i uwag opiekunów) dziecko będzie skreślone z listy uczestników akcji „ZIMA w mieście 2021”. W takim przypadku rodzic ma prawo zwrotu kosztów niewykorzystanych przez dziecko obiadów.

ZAPOZNAŁAM/-EM SIĘ Z REGULAMINEM AKCJI „ZIMA W MIEŚCIE 2021”.

.....

(data) (czytelny podpis matki, ojca 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, 05-091 Ząbki. Dane te przetwarzane są wyłącznie w celu niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka, będącego uczestnikiem wycieczki. Pełny obowiązek informacyjny został zamieszczony na stronie internetowej szkoły.

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I SYLWETKI DZIECKA I DANYCH OSOBOWYCH

### SZCZEGÓLNYCH KATEGORII

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem, głosem i sylwetką mojego dziecka przez Szkołę Podstawową Nr3, ul. Kościelna 2, 05-091 Ząbki zarejestrowanych podczas zajęć organizowanych przez szkołę podczas akcji „Zima w mieście” i zamieszczenie ich: (należy zaznaczyć X w kratce wyboru)

na stronie internetowej szkoły/przedszkola

na profilu szkoły/przedszkola na Facebook'u

prasie i mediach lokalnych

gazetce szkolnej

kronice szkolnej

tablicach szkolnych/przedszkolnych

materiałach promocyjnych szkoły/przedszkola

inne.....

bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielenie wykonanych zdjęć, nagrań i filmów. Oświadczenie moje ważne jest na cały okres uczestnictwa dziecka w akcji „Zima w mieście” w Szkole Podstawowej Nr3 w Ząbkach. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Administratorem danych osobowych w postaci wizerunku, sylwetki dziecka jest Szkoła Podstawowa Nr 3 w Ząbkach. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii (danych o zdrowiu) mojego dziecka, o których mowa w art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27

kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), które przekazuję dobrowolnie, w celu realizacji zadań oświatowych, zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w czasie pobytu w placówce oraz umożliwienia dziecku korzystania z pełnej oferty edukacyjno-wychowawczej. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Administratorem danych osobowych szczególnych kategorii jest Szkoła Podstawowa Nr3, z siedzibą przy ul. Kościelnej 2, 05-091 Ząbki. Dane przetwarzane są w celach określonych powyżej, w klauzuli „zgody”. 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 Załącznik nr 1- do Procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19.

#### OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

1. Nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie oraz w izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura (powyżej 37 °C), katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu.
3. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
4. Zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:
  - a. mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,
  - b. w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole i poza jej terenem u następujących osób: personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 10-dniową kwarantannę,
  - c. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą obowiązkową kwarantannę,

d. w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy,

e. zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do 8 roku życia,

f. dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

(podpis rodzica, data)

Załącznik nr 2-

do Procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19

Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica i aktualne numery telefonów do szybkiego kontaktu)

.....  
.....

### **DEKLARACJA RODZICA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19”.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyprawiania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała (powyżej 38°C) oraz natychmiastowego kontaktu ze szkołą i odebrania dziecka z placówki (max.30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu dziecka do placówki oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

5. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej jednocześnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

6. Deklaruję, że dziecko będzie odbierane przez następujące osoby (dotyczy klas 1 – 3),

(imię i nazwisko – numer dowodu tożsamości):.....

.....

.....

(podpis rodzica, data)