KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Zimowisko narciarskie
2. Adres: Pokoje gościnne "Ewa" ul. Kościuszki 66a 34-520 Poronin
3. Termin trwania wypoczynku: od 26.01.2019r. do 02.02.2019r.

Prezes Zarządu

Stowarzyszenie Na Piątkę
ul. Małopolska 11 05-300 Mińsk Mazowiecki
NIP 8222366958 KRS 0000719010

Dariusz Świętochowski

….Mińsk Mazowiecki, 26.01.2019r….
(miejscowość, data)

……
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko …….……..…….

2. Imiona i nazwiska rodziców …….……..

3. Data urodzenia ……

4. Adres zamieszkania .....……..……

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców w trakcie zimowiska

…….……

6. Numer telefonu rodziców ……...…….

Dobrze / źle* znosi jazdę autokarem …….....……

Dane do wypożyczalni nart: rozmiar buta.....wzrost.....waga.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka do dnia **10.01.2019r.** w wysokości **1149,00** zł jeden tysiąc sto czterdzieści dziewięć 00/100 zł. Stowarzyszenie Na Piątkę ul. Małopolska 11 05-300 Mińsk Mazowiecki

nr konta **68124027021111001078532543** tytułem: zimowisko + nazwisko i imię uczestnika

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)
……..
……..……..
……..……..
……..
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec……..…….. błonica……dur……inne……

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku | | | | | | | | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....
(data)

….....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

- ❑ 1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
- ❑ 2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek

ze względu: .....
.....

Prezes Zarządu

.....26.01.2019r....
(data)

….. Dariusz Świętochowski…..
(podpis)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na ..... Zimowisku narciarskim Pokoje gościnne "Ewa" ul. Kościuszki 66a 34-520 Poronin (forma i adres miejsca wypoczynku) od dnia .....26.01.2019r..... do dnia ...02.02.2019r...

....02.02.2019r..... …Marek Kudelski.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....BEZ UWAG.....

....Mińsk Mazowiecki, 02.02.2019r..... ……Marek Kudelski.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....BEZ UWAG.....

... Mińsk Mazowiecki, 02.02.2019r..... .....Renata Piętka.....Małgorzata Szostak.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

Oświadczenia i zgody (* niepotrzebne skreślić):

- Czy dziecko posiada ubezpieczenie od NNW – TAK / NIE*
- Oświadczam, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i z miejsca zbiórki tj. 05-300 Mińsk Mazowiecki ul. Małopolska 11

- Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na samodzielne zjazdy syna/córki* (na nartach, snowboardzie) na stoku.

- Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami diagnostycznymi, operacjami w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania zimowiska.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
- Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o zimowisku w formie sms na wskazany numer telefonu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm. oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
- Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa w zimowisku w celu zamieszczenia ich na stronie fb i www Szkoły Podstawowej nr 5 ul. Małopolska 11 05-300 Mińsk Mazowiecki oraz w prasie lokalnej, publikacjach, materiałach informacyjnych dotyczących zimowiska zgodnie z ustawą o prawie autorskim z dn. 4 lutego 1994 (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83).
- Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej w przypadku szkody wyrządzonej przez moje dziecko.
- Oświadczam, że zapoznałem się oraz dziecko z regulaminem zimowiska oraz warunkami uczestnictwa, przyjmuję je do wiadomości i akceptuję ich treść.
- Na własną odpowiedzialność powierzam mojemu dziecku na czas zimowiska: telefon komórkowy, kartę płatniczą, sprzęt audio, pieniądze i inne. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy zagubione przez uczestnika.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeszukanie bagażu mojego dziecka w trakcie zimowiska w razie podejrzenia o posiadanie bądź zażywanie niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy).
- Wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem w przypadku podejrzenia spożywania alkoholu.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z zimowiska mojego dziecka na mój koszt w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników wycieczki.
- Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka autokarem w trakcie trwania zimowiska. W razie potrzeby zgadzam się na przewóz dziecka prywatnym samochodem lub komunikacją miejską (w tym bus) w trakcie trwania zimowiska.
- W przypadku nieudzielenia w punkcie II.7 i II.8 pełnych informacji na temat problemów dziecka mających istotny wpływ na jego funkcjonowanie w środowisku, zgadzam się na skrócenie pobytu na zimowisku i osobiste odebranie dziecka przez rodziców/opiekunów prawnych.
- Oświadczam, iż moje dziecko **jest w pełni zdrowe** i może brać udział w zajęciach przewidzianych na zimowisku, w tym w nauce jazdy na nartach i zajęciach sportowych. Nie ma żadnych zdrowotnych przeciwwskazań.
- Oświadczam, że **WYRAŻAM ZGODĘ NA NAUKĘ JAZDY NA NARTACH** mojego dziecka. Niniejszym oświadczam, że: 1. Jestem świadomy/(a) faktu, że jazda na nartach oraz pozostałe aktywności związane z zabawami na śniegu, doskonalenie umiejętności są wyczynami sportowymi stanowiącymi potencjalnie niebezpieczeństwo odniesienia obrażeń zarówno osoby biorącej aktywny udział jak i osób postronnych. 2. Poprzez korzystanie z oferty jazdy na nartach wyraźnie zakładam istnienie ryzyka jakie niesie uprawianie tej dyscypliny sportowej.
- Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe oraz stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku podczas organizowanego zimowiska.

..... ….....
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych powyżej będzie Stowarzyszenie Na Piątkę z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych oraz promocji Stowarzyszenia. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne dla wypełniania zadań statutowych Stowarzyszenia. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administrator nie przewiduje udostępniania danych innym odbiorcom. Statut Stowarzyszenia oraz wyciąg z KRS dostępne są na stronie internetowej http://www.sp5minskmaz.edu.pl/text32/?