

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **Półkolonia letnia dla dzieci i młodzieży**
2. Termin wycieczki: **22 lipiec - 26 lipiec 2019 r.**
3. Adres wycieczki: **SALEZJANIE, ul. św. Jana Nepomucena 3, 37-700 Przemyśl**

Przemyśl, 12 VI 2019 r.

(miejsce, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Imiona i nazwiska rodziców:.....
3. Data urodzenia dziecka:
4. Adres zamieszkania dziecka:
5. Numer telefonu dziecka:
6. Adres zamieszkania rodziców:
7. Numer telefonu rodziców:

8. Numer pesel uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....
.....

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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?)

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

11. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienia książeczki zdrowia aktualnym wpisem szczepień): tężec....., błonica.....

dur....., inne

Stwierdzam, że podałam (-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc z zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

.....

(data)

.....

(podpis matki/opiekuna)

.....

(podpis ojca/opiekuna)

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW: zaznaczyć w razie zgody

- Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki dziecka w wysokości 100 zł.
- Zobowiązuję się pokryć koszty ewentualnych strat wyrządzonych przez moje dziecko podczas półkolonii.
- W razie niestosownego zachowania dziecka, zobowiązuję się do odebrania go z miejsca pobytu na swój koszt.

IV. OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW: zaznaczyć w razie zgody

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w półkolonii organizowanej przez Salezjańską Organizację Sportową "Orleń" w Przemyślu i na ten czas powierzam organizatorowi opiekę nad nim.
- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika przez Salezjańską Organizację Sportową "Orleń" w Przemyślu jako administratora danych osobowych, na potrzeby niezbędne do kontaktu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki, z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem ich aktualizowania (zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. z późn. zm.).
- Oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) dobrowolnie wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas akcji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć m.in. w materiałach reklamowych i promocyjnych stowarzyszenia, publikacjach prasowych, w mediach elektronicznych, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.
- Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne oraz przeprowadzenie koniecznych badań i zabiegów operacyjnych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka, na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia, w czasie pobytu dziecka na akcji organizowanej przez Salezjańską Organizację Sportową "Orleń" w Przemyślu, a także na przewiezienie dziecka, w razie potrzeby, prywatnym samochodem do szpitala.

Matka/opiekun prawny

.....
(podpis)

Ojciec/opiekun prawny

.....
(podpis)

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA PÓLKOLONII POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na półkolonii w Przemyślu od dnia do

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA PÓLKOLONII W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY PÓLKOLONII DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

DECYZJA ORGANIZATORA PÓLKOLONII O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się: zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę odmówić skierowania dziecka na wycieczkę:

.....
(miejscowość data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

KONTAKT TELEFONICZNY Ks. Michał Libor: tel. 727 428 182 – kierownik półkolonii Ks. Mariusz Bąk: tel. 665 715 100 – wychowawca

Wypełnione karty kwalifikacyjne uczestnika półkolonii składamy w sekretariacie szkoły salezjańskiej do dnia 21 czerwca 2019 roku wraz z bezzwrotną wpłatą w wysokości 150 zł od osoby. Ilość miejsc ograniczona (decyduje kolejność oddanych kart z wpłatą).