**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU „FERIE W SZKOLE 2021”**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku(1)

 kolonia

 zimowisko

 obóz

 biwak

** półkolonie**

 inna forma wypoczynku -------------------------------(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku

I turnus 04.01.2021 – 08.01.2021 \*( bez 06.01.2021 dzień wolny ustawowo ) w godz.9.00-14.00

II turnus 11.01.2021- 15.01.2021 \* ( wybrać i podkreślić odpowiedni termin) w godz. 9.00 -14.00

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Szkoła Podstawowa nr 5 ul. Jarzębinowa 6, 21-040 Świdnik

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym : nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą : nie dotyczy

………………………………………… ………………………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

2. Imiona i nazwiska rodziców ………………………………………………………………………………………………………..……

………………………………………………………………………………………………………..…………………………………...……….…….

3. Rok urodzenia uczestnika …………………………..…………………… Klasa…………………………………………………..

4. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………….………..………

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku dziecka niepełnosprawnego)

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………….……..……..

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, 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)

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

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień lub podpisanym i dołączonym ksero szczepień z książeczki ):

tężec …………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

błonica ………………………………………………………………………………………………………………………………..………………
dur………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………
inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku…………………………….……………………………………………………………..

9. INFORMACJA NA TEMAT WYŻYWIENIA PODCZAS POBYTU NA PÓŁKOLONIACH:

Dziecko w czasie półkolonii będzie korzystało z odpłatnych obiadów: Tak / Nie\* ( wybrać i podkreślić)

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.)).

Wyrażam zgodę \*/ nie wyrażam zgody \* na bezpłatną publikację zdjęć / nagrań
z udziałem mojego dziecka w mediach (FB, strona www) oraz w prasie lokalnej, które powstały podczas jego uczestnictwa w półkoloniach „Ferie w szkole 2021”.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach na terenie miasta organizowanych zgodnie
z programem półkolonii „Ferie w szkole 2021”.

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

 (data) (podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

 zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

 odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

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

 (data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał .................................................................................................................................

 (adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ...................do dnia (dzień, miesiąc, rok) ....................................................

 ……………………………. ………………………………………………………

 (data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

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

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.............................. ……………………………………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)