

VII. UWAGI, SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA
O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU



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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy - instruktora)

VIII. REGULAMIN KOLONII ZIMOWEJ W KORBIELOWIE

1. Regulamin dotyczy wszystkich uczestników od chwili oddania dziecka pod opiekę wychowawców do zakończenia zajęć.
2. Wychowawcami są osoby pełniące funkcje wychowawcze na kolonii.
3. Uczestnicy są zobowiązani do przestrzegania Regulaminu ośrodka, w którym jest zorganizowana kolonia, ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in. dotyczących ruchu drogowego oraz zasad ustalonych przez wychowawców.
4. Uczestnik kolonii jest zobowiązany podporządkowywać się poleceniom wychowawców.
5. Picie napojów alkoholowych, palenie wyrobów tytoniowych oraz zażywanie środków odurzających są surowo zabronione.
6. Uczestnikowi nie wolno oddalać z miejsca zajęć, bez zgody wychowawcy.
7. Uczestnik jest zobowiązany stawiać się na zbiórkach oraz zajęciach programowych. Uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe.
8. Niemożność wzięcia udziału w zajęciach należy zgłosić do wychowawcy.
9. Uczestnik jest zobowiązany do informowania wychowawców o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
10. Uczestnik jest zobowiązany odnosić się z szacunkiem do wychowawców, współuczestników i innych osób, a także dbać o czystość, porządek oraz mienie w ośrodku.
11. Uczestnik (lub rodzice/opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas trwania zajęć.
12. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzież, zgubienie lub zniszczenie rzeczy cennych i wartościowych oraz pieniędzy.
13. Uczestnicy są ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków w okresie od dnia rozpoczęcia turnusu do dnia jego zakończenia.
14. W przypadku poważnego naruszenia Regulaminu kolonii (w szczególności naruszenia punktu 6 Regulaminu) uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców/opiekunów wydalony z ośrodka bez zwrotów kosztów.
15. Rodzic/opiekun ma prawo zabrania swojego dziecka poza teren ośrodka w trakcie trwania zajęć na określony czas uzgodniony z kierownikiem placówki.

.....
(miejsowość, data)

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

.....
(podpis uczestnika)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Organizator: **Fundacja Kształcenia, Wypoczynku i Rekreacji**
2. Forma placówki wypoczynku: **Zimowisko**
3. Adres placówki: **DW Pilsko Ul. Beskidzka 15, 34-355 Krzyżowa**
4. Czas trwania: 15-22.01.2022, 22-29.01.2022*

Kierownik placówki

Kraków 31.12.2021

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć, podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzeniar. w
3. Adres zamieszkania
4. Nr PESEL dziecka
5. Imię i nazwisko Ojca (Opiekuna)
6. Imię i nazwisko Matki (Opiekuna)
7. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:
.....
telefon.....
e-mail:
8. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 1450,00 zł.
Słownie: *jeden tysiąc czterysta pięćdziesiąt złotych.*

*niepotrzebne skreślić

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

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

(miejsce, data)

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

III. 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 ortodontyczny, okulary czy cierpi na jakieś lęki lub podać inne wymienione)

- Czy dziecko ma uczulenia/alergie? **nie** **tak, podaj jakie:**
Jak dziecko znosi jazdę samochodem? **dobrze** **źle**
Czy dziecko nosi okulary/szkła kontaktowe? **nie** **tak**
Czy dziecko przed wyjazdem było na przeglądzie u stomatologa? **nie** **tak**
Czy dziecko przyjmuje stałe leki? **nie** **tak (podaj poniżej, jakie i w jakich dawkach)**

Podaj pozostałe informacje:

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

(niepotrzebne skreślić)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)				
tężec		blonica		dur
inne (jakie?)				

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wycieczki. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wycieczki. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Fundacji Kształcenia Wycieczki i Rekreacji i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na:

- fotografowanie mojego dziecka;
- rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Fundacji Kształcenia Wycieczki i Rekreacji, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko;
- użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Fundację Kształcenia Wycieczki i Rekreacji, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

„Administratorem danych osobowych jest Fundacja Kształcenia, Wycieczki i Rekreacji w Krakowie z siedzibą przy Ul. Karmelickiej 31, e-mail: kontakt@fundacja.malopolska.pl. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a, b, c, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wycieczki, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody. Za odrębnie wyrażonymi zgodami dane osobowe mogą być przetwarzane w celach marketingowych podejmowanych samodzielnie. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług tj. (np. dane ubezpieczyciela itp.) Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją przedmiotu formy wycieczki będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia formy wycieczki. Natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy.

• Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wnieścia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wnieścia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne do zakwalifikowania uczestnika na zimowisko.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka i są one dla mnie zrozumiałe.

.....
.....

(miejsce, data)

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. DECYZJA ORGANIZATORA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. **Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę**

2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

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

Kraków 31.12.2021

(data)

(podpis kierownika wycieczki)

V. POTWIERDZENIE POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYCIECZKI

Dziecko przebywało na półkolonii w **Korbielowie**

od dnia *15.01.2022 do dnia 22.01.2022* lub od dnia *22.01.2022 do dnia 29.01.2022**

Korbielów

(miejsce, data)

(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Korbielów

(miejsce, data)

(podpis kierownika wycieczki)