KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONIACH W RYCHWALE

TERMIN PÓŁKOLONII **(właściwy zaznaczyć)**

- □ **I turnus 26.06. – 30.06.2023 r.**
- □ **II turnus 03.07. – 07.07.2023 r.**
- □ **III turnus 10.07. – 14.07.2023 r.**
- □ **IV turnus 17.07. – 21.07.2023 r.**
- □ **V turnus 24.07. – 28.07.2023 r.**

Część A. Wypełnia rodzic lub opiekun prawny

I. Wniosek rodziców (opiekunów prawnych) o skierowanie dziecka na wypoczynek

. . . . . .

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka .....

Pesel .....

Adres zamieszkania dziecka .....

Nazwa i adres szkoły .....

Wiek dziecka .....

Klasa (ukończona) .....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) .....

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) .....

Telefony kontaktowe do rodziców: .....

II. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami lub opiekunami prawnymi)

Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka z półkolonii. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (prosimy podać więcej niż jedna osobę, gdyby wystąpiły jakieś nieprzewidziane okoliczności i rodzice nie mogliby odebrać dziecka)

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Podpis rodzica
1.			
2.			

III. Informacje rodziców o stanie zdrowia dziecka

I. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

.....

II. 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, czy istnieją przeciwskazania do wysiłku fizycznego itp.)

.....

.....

.....

Czy dziecko cierpi na jakieś choroby lub występują u niego różne dolegliwości? np. padaczka, krwawienie z nosa, omdlenia, duszności, silne bóle głowy, brzucha inne (jakie?)

.....

.....

III. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień) :

tężec .....

błonica.....

dur.....

inne .....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE INFORMACJE O MOIM DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONIACH.

Oświadczam, że dziecko jest objęte ubezpieczeniem.

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas kolonii z wizerunkiem mojego dziecka w materiałach promocyjnych dotyczących wypoczynku letniego w Rychwale m.in. na stronie Internetowej Gminy Rychwał na fanpage na Facebooku oraz w „Odgłosach Rychwalskich".

……..... ….....

(miejscowość, data) (podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Część B. Wypełnia organizator wypoczynku.

IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI DZIECKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....

.....

.....

.....

…… ……..……

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

.....

.....

.....

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia ..... do dnia ..... 2023 r.

..... ….....

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, itp.)

.....

.....

.....

..... ….....

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

....

(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

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

.....

.....

.....

…… …….....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

REGULAMIN PÓŁKOLONII:

1. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Ma obowiązek uczestniczyć we wszystkich zajęciach proponowanych, o ile nie został z nich zwolniony przez lekarza lub wychowawcę.
3. Punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
4. Uczestnik półkolonii ma obowiązek dbać o czystość i porządek oraz powierzone mu mienie w miejscu przebywania i poza terenem .
5. Bezwzględnie obowiązuje zakaz: picia alkoholu, palenia tytoniu, zażywania narkotyków i dopalaczy.
6. Należy dostosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów.
7. Uczestnikowi półkolonii nie wolno oddalać się od grupy i opuszczać terenu półkolonii bez wiedzy wychowawcy.
8. Uczestnik powinien mieć szacunek dla kolegów ,wychowawców ,innych osób starszych i samego siebie.
9. Uczestnik półkolonii musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa.
10. Uczestnik o każdej chorobie i złym samopoczuciu melduje wychowawcy bądź kierownikowi półkolonii.
11. Uczestnik stosuje się do poleceń wychowawcy i kierownika półkolonii.
12. Kąpiel jest dozwolona tylko w miejscach do tego przeznaczonych pod opieką ratownika.

KAŻDY MA PRAWO:

1. Udziału we wszystkich zajęciach programowych, a także - poprzez swoich przedstawicieli - - do uczestnictwa w opracowaniu programu.
2. Wyrażania swoich poglądów i pomocy kadry w przypadku problemów.
3. Bezpiecznego i radosnego wypoczynku.

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

1. Upomnienie przez opiekuna.
2. Upomnienie przez kierownika półkolonii.
3. Powiadomienie rodziców (opiekunów) i szkoły o zachowaniu.
4. Wydalenie z półkolonii. Rodzic ma obowiązek odebrania dziecka na własny koszt w trybie natychmiastowym.

…… …… ……..

(miejscowość i data) (podpis rodzica) (podpis dziecka)

OŚWIADCZENIA I ZGODY:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w karcie kwalifikacyjnej w celu i zakresie niezbędnym do realizacji półkolonii zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2018 r. (RODO).
2. 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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2018 r. (RODO).
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu dziecka.
4. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej w przypadku szkody wyrządzonej przez moje dziecko.
5. Oświadczam, że zapoznałem się oraz dziecko z regulaminem organizowanych półkolonii. Przyjmuję je do wiadomości i akceptuję ich treść.
6. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych (klauzule dostępne na stronie www.rychwal.pl/Dlamieszkańców/RODO).
7. 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 organizowanych półkolonii.

....……...

(miejscowość i data) (podpis rodzica lub opiekuna)

Informacje o dziecku

Wiek dziecka ……**czy obchodzi urodziny na półkoloniach: TAK - NIE**

Czy dziecko potrafi pływać? …….

Jaki sport lubi najbardziej? ……

Hobby, zainteresowania, umiejętności

…….

…….

…….

…….

Charakter dziecka ……

……

……

…….

Stan zdrowia - co trzeba koniecznie dopilnować

…….

…….

…….

…….

Inne informacje rodziców

…….

……..

……..

…….

Podpis rodziców/opiekunów prawnych