

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

FORMA WYPOCZYNKU Półkolonia w Szkółce Jeździeckiej Bystra Stajnia

MIEJSCE 83-020 Wocławki dz. 124/3 pow. Gdański gm. Cedry Wielkie.

TERMINY TURNUSÓW (podkreślić wybrany termin wypoczynku).

1. turnus – od 24 czerwca do 28 czerwca 2019

2. turnus – od 1 lipca do 5 lipca

3. turnus – od 8 lipca do 12 lipca

4. turnus – od 15 lipca do 19 lipca

5. turnus -- od 22 lipca do 26 lipca

6. turnus – od 29 lipca do 2 sierpnia

7. turnus – od 5 sierpnia do 9 sierpnia

8. turnus – od 12 sierpnia do 16 sierpnia

9. turnus – od 19 sierpnia do 23 sierpnia

10. turnus – od 26 sierpnia do 30 sierpnia

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wypoczynku)

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

3. Nr PESEL DZIECKA

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES zamieszkania lub pobytu

.....tel kom.

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES zamieszkania lub pobytu

.....tel kom.

DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII :

- tel.
- tel.

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

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

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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

Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.

.....
Miejscowość, data,
..... podpis rodzica / opiekuna

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:
- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

.....
data podpis organizatora wycieczki

O Ś W I A D C Z E N I E

Jako pełnoprawny opiekun dziecka.....

Jestem świadoma/y, że organizator nie odpowiada materialnie za rzeczy wartościowe zabrane przez uczestników półkolonii.

W przypadku drastycznego naruszenia Regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z placówki na koszt rodziców.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przewóz busem mojego dziecka na wyżej wymienioną imprezę (dotyczy dzieci powyżej 10 roku życia).

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wyjazd mojego dziecka na wyżej wymienioną imprezę i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej i innych przewidzianych programem zajęć.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Szkołę Jeździecką Bystra Stajnia wizerunku mojego dziecka tj. użycie wizerunku mojego dziecka do celów tworzenia dokumentacji z zajęć oraz pamiątkowej kroniki, publikacji na stronie internetowej: bystastajnia.pl i koniegdansk.pl , profilu na facebooku, instagramie, identyfikatorach a także na gazetkach w szkolnych, a także w materiałach promocyjnych. Zgoda na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka obejmuje: tworzenie, powielanie, kadrowanie. Zgoda na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych oraz w celach informacyjnych związanych z prowadzoną działalnością. Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej moje dziecko w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób. Zdjęcia mogą być udostępnione innym uczestnikom wydarzenia.

Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka wyrażam dobrowolnie. Wyrażoną zgodę można cofnąć w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem.

Ponadto, informujemy, że:

Administratorem danych osobowych jest Izabela Krajewska Szkoła Jeździecka Bystra Stajnia 83-020 Wocławki dz. 124/3 pow. Gdański gm. Cedry Wielkie.

Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody. We wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych możesz kontaktować się z nami drogą mailową na adres: konie@bystrastajnia.pl lub osobiście w siedzibie Szkoły Jeździeckiej. Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia 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 wniesienia 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 w celu zakwalifikowania uczestnika wycieczki.

Wyrażam / nie wyrażam (skreślić odpowiednie) zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki.

.....
Miejscowość data

.....
podpisy rodziców / opiekunów dziecka

Karty kwalifikacyjne będą przechowywane przez 30 dni od dnia zakończenia obozu a następnie zniszczone.

Załączniki:

- Regulamin półkolonii.

Regulamin półkolonii Bystra Stajnia

Do obowiązków każdego uczestnika obozu należy:

- Aktywnie uczestniczyć w życiu półkolonii, brać udział we wszystkich zajęciach przewidzianych w planie dnia.
 - W kontaktach z ludźmi, szczególnie z koleżeństwem być uprzejmym i uczynnym.
 - Być dobrą koleżanką lub kolegą w zabawie i rozrywce, w czasie zajęć programowych, opiekować się młodszymi, służyć im pomocą i radą.
 - Wykonywać skrupulatnie wszystkie polecenia Kierownika i wychowawców.
 - Brać czynny udział w pracach Samorządu Obozu.
 - Przestrzegać zasad higieny osobistej, dbać o czystość, ład i porządek,
7. W czasie wycieczek i zajęć programowych bezwzględnie podporządkować się poleceniom prowadzącego zajęcia.
- Nie oddalać się poza obręb placówki.
 - Chronić dobro własne i cudze, dbać o jego jakość – ewentualne koszty uszkodzeń lub zniszczeń pokryć przed opuszczeniem placówki.
 - Dobrowolnie można zdeponować pieniądze i rzeczy wartościowe u wychowawcy grupy.
 - Na półkolonii obowiązuje zakaz używania telefonów komórkowych podczas posiłków, zajęć programowych i wychowawczych.
12. Uczestnik półkolonii ma obowiązek natychmiastowego powiadomienia wychowawcy lub kierownika o zaistniałych problemach i wypadkach.
13. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu kolonii uczestnik zostanie skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu na koszt własny rodziców.
14. Uczestnik obozu ma obowiązek zapoznania się wraz z Rodzicami / Opiekunami z regulaminem obozu oraz bieżącymi informacjami organizacyjnymi dotyczącymi wypoczynku.

Niniejszy regulamin stanowi integralną część karty kwalifikacyjnej uczestnika obozu.
Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w obozie.

Podpis rodziców

Data:

Podpis uczestnika.....

Data:

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU
WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)

do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)