

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma: wypoczynku *Półkolonie letnie Opieka nad dziećmi w formie tygodniowych turnusów (od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30-16:30)*
2. Adres: Lastag Ul. Przędzalniana 60 lok 19 15-688 Białystok
3. Czas trwania wypoczynku: (zaznaczmy wybrany turnus/y)  
28.06.2021-02.07.2021 I turnus - **półkolonie tajnych agentów**  
05.07.2021-09.07.2021 II turnus - **półkolonie digital detox**  
12.07.2021-16.07.2021 III turnus - **półkolonie tajnych agentów**  
19.07.2021-23.07.2021 IV turnus - **półkolonie digital detox**  
26.07.2021-30.07.2021 V turnus - **półkolonie tajnych agentów**  
02.08.2021-06.08.2021 VI turnus - **półkolonie digital detox**  
09.08.2021-13.08.2021 VII turnus - **półkolonie tajnych agentów**  
16.08.2021-20.08.2021 VIII turnus - **półkolonie digital detox**  
23.08.2021-27.08.2021 IX turnus - **półkolonie tajnych agentów**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania ..... telefon .....
4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:  
.....  
..... telefon .....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości  
..... zł słownie .....

.....  
(miejsowość, data)

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

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....  
(data)

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

### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec .....,  
błonica ....., dur ....., inne .....

.....  
(data)

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

### V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy lub rodzica -opiekuna)

---

#### VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek

ze względu: .....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

---

#### VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na .....

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia ..... do dnia ..... 2 .... r.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

---

#### VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

.....

---

#### Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

---

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

.....

.....

.....

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)

---

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.**

.....  
(data)

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

## Informacje dodatkowe:

PESEL dziecka \_\_\_\_\_

MAMA: Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Adres email: \_\_\_\_\_

TATA: Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Adres email: \_\_\_\_\_

## Informacje organizacyjne

1. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu placówki wypoczynku oraz poleceń wychowawców i kierownika półkolonii.
  2. Kosztami napraw za szkody spowodowane przez uczestnika półkolonii będą obciążeni rodzice/opiekunowie prawni.
  3. Dla uczestników półkolonii zostanie wykupiona polisa ubezpieczeniowa na okres udziału w półkoloniach.
  4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za osobiste rzeczy zaginione bądź zniszczone podczas trwania półkolonii
- W przypadku nieudzielenia w punkcie III. pełnych informacji na temat problemów dziecka mających istotny wpływ na jego funkcjonowanie w środowisku, zgadzam się na skrócenie pobytu na półkolonii i osobiste odebranie dziecka przez rodziców/opiekunów prawnych.
  - Oświadczamy, że (w nawiązaniu do Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; zgodnie z Rozporządzeniem MENiS z dnia 19 II 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji) dane osobowe dziecka i jego rodziny są zbierane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach, poznania sytuacji rodzinnej dziecka oraz sprawowania nad dzieckiem należytej opieki. Są udostępniane tylko organizatorom opieki nad dziećmi, wychowawcom i opiekunom dziecka, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.
  - Na zebranie powyższych danych wyrażam zgodę.
  - Wyrażam zgodę na robienie zdjęć/filmowanie dziecka w celu tworzenia dokumentacji z zajęć, pamiątkowej kroniki oraz teledysku publikowanych na stronach www.
  - Zobowiązuję się do uiszczania opłat z góry, najpóźniej w pierwszym dniu rozpoczynającego się turnusu.
  - Zobowiązuję się do przyprowadzania zdrowego dziecka.
  - Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą.

Do odbioru dziecka upoważniam następujące osoby:

Imię i nazwisko , seria i numer dokumentu tożsamości	telefon kontaktowy
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Czytelny podpis mamy/prawnego opiekuna:

Czytelny podpis taty/prawnego opiekuna:

W celu przyjęcia dziecka na półkolonie wymagana jest pisemna zgoda obojga rodziców/prawnych opiekunów.