

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Ferie zimowe.
2. Termin wycieczki: 18.02.2019 r. – 22.02.2019 r.
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: Szkoła Podstawowa nr 4 im. I. J. Paderewskiego 83-000 Pruszcz Gdański, ul. Kasprowicza 16

Pruszcz Gdański,.....

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika wycieczki.....

2. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Imiona i nazwiska rodziców

4. Data urodzenia.....

5. Klasa.....

6. Adres zamieszkania.....

7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

8. Numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów

- Matki.....
- Ojca.....

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

10. Istotne dane o:

- Stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....

- Szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wypisem szczepień):

Tężec.....

Błonica.....

Dur.....

Inne.....

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

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

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika wypoczynek.

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczyнку)

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

Uczestnik przebywał w Szkole Podstawowej nr 4 im. I. J. Paderewskiego w Pruszczu Gdańskim

od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczyнку)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO OKRESIE

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczyнку)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczyнку)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki **Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych** (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W TYM NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU mojego dziecka w półkoloniach zimowych organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 4 im. I. J. Paderewskiego w Pruszczu Gdańskim

Niniejszym oświadczam, że wyrażam dobrowolną i wyraźną zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym na publikację wizerunku mojego dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

Przez Szkołę Podstawową nr 4 im. I. J. Paderewskiego w Pruszczu Gdańskim, ul. Kasprowicza 16, 83 – 000 Pruszcz Gdański w celu realizacji zadań statutowych wynikających z Ustawy z dnia 14 grudnia Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669, 2245) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz w celu dokumentowania bieżącej działalności szkoły, między innymi publikacji wizerunku na szkolnej stronie internetowej oraz na szkolnym Facebook.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), tj. zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, zostałem poinformowany o warunku rozliczalności zgody, przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie.

Zostałem ponadto poinformowany tym, że dane zbierane są przez Szkołę Podstawową nr 4 im. I. J. Paderewskiego w Pruszczu Gdańskim, ul. Kasprowicza 16, 83 – 000 Pruszcz Gdański, a także o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania, a także o tym, że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom zgodnie z klauzulą informacyjną.

.....
Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

Ważne!

Prosimy o staranne i czytelne uzupełnienie kart kwalifikacyjnych uczestnika wycieczki tj. informacji zawartych w karcie. Jest to kluczowy dokument – zarówno dla Państwa, jak i dla nas, organizatorów wycieczki. Zapisy umieszczone na karcie są wymagane obowiązującymi przepisami. W miejscach na to przeznaczonych wystarczy podpis tylko jednego z rodziców / opiekunów. Szczególną uwagę prosimy zwrócić na część dotyczącą zdrowia Państwa dziecka, czy nie ma choroby lokomocyjnej/uczulenia na składniki pokarmowe?

Informację o szczepieniach może podać rodzic dziecka – nie jest konieczna wizyta u lekarza lub pielęgniarki. Należy zarazem pamiętać, że na karcie trzeba wpisać rok każdego ze szczepień. Niezwykle istotne jest uzupełnienie karty kwalifikacyjnej.

Dziecko z zimowiska może odebrać rodzic reprezentujący wole obojga rodziców lub inna upoważniona przez niego osoba na piśmie.