



STOWARZYSZENIE MŁODA ALWERNIA

www.smalw.pl

adres: 32-566 Alwernia ul. Zięby 1, telefon kontaktowy: +48 504 384 224; e-mail: prezes@smalw.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

**DROGI RODZICU! W TROSCE O BEZPIECZEŃSTWO TWOJEGO DZIECKA, UPRASZA SIĘ
O DOKŁADNE I CZYTELNE WYPEŁNIENIE KARTY !!!**

I. INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: KOLONIA LETNIA
2. Adres: **Ośrodek Szkoleniowo-Wypoczynkowy „JAWOR”**, ul. Zdrojowa 21 Polańczyk 38-610
Telefon +48 13 469 20 31
3. Czas trwania turnusu: od 8 lipca 2018r. do 18 lipca 2018r.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

1. Imię i nazwisko dziecka.....wiek
2. Data i miejsce urodzenia..... PESEL.....
3. Adres zamieszkania
- telefon komórkowy dziecka podczas trwania turnusu
4. Nazwa i adres szkoły.....klasa.....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:

.....telefon.....

6. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za udział dziecka w kolonii w wysokości 1370,00 PLN
(słownie złotych: jeden tysiąc trzysta siedemdziesiąt)

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis ojca lub matki lub opiekuna prawnego)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA **(niepotrzebne skreślić)**

1. Przebyte choroby (*podać w którym roku życia*): odra, ospa, różyczka.....
 świnka....., żółtaczkę zakaźną szkarlatyna, koklusz....., inne choroby

2. Interwencje chirurgiczne/zabiegi (wyrostek tak/nie*) inne wykonane w ostatnim roku

3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (*niepotrzebne skreślić*):
 drżawki, omdlenia, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, częste bóle głowy, częste bóle
 brzucha, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, lęki nocne, wymioty, krwawienia z nosa,
 przewlekły kaszel, przewlekły katar, bóle stawów, duszności, szybkie męczenie się, niedosłuch,
 jąkanie, inne
 (*jakie*).....
4. Dziecko (*niepotrzebne skreślić*) - jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów,
 jest nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka:.....
5. Dziecko jest / nie jest (*niepotrzebne skreślić*) uczulone (*gdy występują uczulenia podać na co oraz
 zalecane działania w przypadku wystąpienia*) na:

 Zalecenia dotyczące diety dziecka:
 Występujące alergie oraz zalecane działania w przypadku wystąpienia
6. Dziecko nosi: okulary, soczewki kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne
 (*niepotrzebne skreślić*), inne
7. Jazdę samochodem dziecko znosi: dobrze / źle (*niepotrzebne skreślić*)
8. Dziecko nie przyjmuje stałych leków*
 Dziecko przyjmuje stałe leki (**podać jakie i w jakich dawkach**)* (**niepotrzebne skreślić*)

9. Inne uwagi o zdrowiu dziecka oraz informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika
 wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania
 społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
10. Wyrażam zgodę na podanie dziecku leków wg oddzielnie załączonej i podpisanej przeze mnie
 specyfikacji i instrukcji podawania leków.

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

.....
(data)

.....
(czytelny podpis ojca lub matki lub opiekuna prawnego)

W razie zagrożenia życia dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacyjne.

UWAGI oraz szczególne zalecenia:

.....

.....

.....

(data)

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

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

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

inne

.....

(data)

prawnego)

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

V. DODATKOWE INFORMACJA O DZIECKU (Inne ważne informacje o dziecku dla wychowawcy, kierownika Kolonii Letniej - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

.....
(podpis rodzica, opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia ORGANIZATOR)

Postanawia się:

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

.....

.....

(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na kolonii letniej w Ośrodku Szkoleniowo-Wypoczynkowym „JAWOR”,
ul. Zdrojowa 21 Polańczyk 38-610 od dnia 8 lipca 2018 r. do dnia 18 lipca 2018 r.

.....
.....
(data)

.....
.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

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

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

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

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, KIEROWNIKA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-kierownika)

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W KARCIE KWALIFIKACYJNEJ W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DLA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA DZIECKA

.....
(miejsowość, data)

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

OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
w KOLONII LETNIEJ w okresie od 8 lipca 2018 r. do 18 lipca 2018 r. w Polańczyku oraz na uczestnictwo w wycieczkach pieszych i autokarowych, wyjazdach, wycieczkach w góry, zajęciach edukacyjnych, spacerach, korzystanie z różnych atrakcji w tym wesołego miasteczka, kąpielach w jeziorze, w basenie, parku wodnym, zajęciach sportowych, oraz udział w imprezach i innych formach zajęć i wyjazdów organizowanych w ramach wypoczynku KOLONII LETNIEJ.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z organizacją i udziałem w wypoczynku pod nazwą KOLONIA LETNIA Z MŁODĄ ALWERNIĄ danych osobowych mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

Wyrażam zgodę na: przetwarzanie i wykorzystywanie wizerunku mojego Dziecka poprzez zamieszczanie zdjęć, filmów na stronie internetowej Stowarzyszenia Młoda Alwernia, profilu facebookowym stowarzyszenia w ramach organizacji i udziału w wypoczynku pod nazwą KOLONIA LETNIA Z MŁODĄ ALWERNIĄ w dniach od 08.07.2018 do 18.07.2018r. zamieszczanie zdjęć na tablicach informacyjnych, gazetkach, płytach CD, ich publikację prasową, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych i innych związanych z działalnością Stowarzyszenia Młoda Alwernia, z udziałem mojego dziecka, a także w celach promocyjno-marketingowych organizatora, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2000 r. nr 80 poz. 904 z późn. zm.)

Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu Kolonii Letniej z Młoda Alwernią oraz Dodatkowe Warunki Uczestnictwa w Kolonii Letniej w dniach od 08.07.2018 do 18.07.2018r

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) przez zarząd oraz kadrę opiekuńczo-wychowawczą Stowarzyszenia Młoda Alwernia celem uczestnictwa w KOLONII LETNIEJ w dniach od 08.07.2018 do 18.07.2018r oraz promocji działalności Stowarzyszenia Młoda Alwernia.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałem/am*/ poinformowany/na*/ , że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Stowarzyszenie Młoda Alwernia, 32-566 Alwernia, ul. Zięby 1.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z organizacją wypoczynku oraz promocji działalności Stowarzyszenia Młoda Alwernia, zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.
3. Przekazane dane osobowe wykorzystane będą jedynie w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w wypoczynku pod nazwą KOLONIA LETNIA Z MŁODĄ ALWERNIĄ oraz promocji działalności Stowarzyszenia Młoda Alwernia.
4. Dane osobowe mogą zostać udostępnione tylko w celach związanych z organizacją wypoczynku KOLONIA LETNIA, w celach związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa uczestników wypoczynku oraz promocją działalności Stowarzyszenia Młoda Alwernia.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami w/w Ustawy oraz aktów wykonawczych.

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka dotyczące umieszczanie zdjęć i materiałów fotograficznych zawierających wizerunek mojego dziecka podczas wypoczynku pod nazwą KOLONIA LETNIA Z MŁODĄ ALWERNIĄ oraz promocji działalności Stowarzyszenia Młoda Alwernia poprzez: zwielokrotnienie, utrwalania, kopiowanie, publiczne udostępnianie, udostępnianie w środkach masowego przekazu, druki, ulotki reklamowe, foldery, wykorzystanie na stronie www.sok.alwernia.pl, oraz Facebook.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Kolonii Letniej z Młodą Alwernią oraz Dodatkowymi Warunkami Uczestnictwa w Kolonii Letniej w dniach od 08.07.2018 do 18.07.2018r i akceptuję ich treść.

Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości i stosowania.

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