

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹:

Półkolonie

2. Termin wypoczynku¹:

15 – 19 stycznia 2024

22 – 26 stycznia 2024

(zapisy uczniów tylko na pełne tygodnie, nie ma możliwości zapisu na poszczególne dni)

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Żołnierzy AK II Rejonu Celków w Markach
ul. Szkolna 9 05-270 Marki**

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia.....

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

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

.....

.....

.....

8. 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)

.....

.....

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

tężec

błonica
dur
inne
.....
.....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

.....
(data) (podpis rodziców)

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

Postanawia się¹:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał.....
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PÓLKOLONII Bezpieczne ferie „ZIMA W MARKACH 2024” DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

Niniejszym zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)¹ przekazujemy Państwu wymagane prawem informacje.

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych uczniów Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Żołnierzy AK II Rejonu Celków w Markach, jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Żołnierzy AK II Rejonu Celków w Markach
adres: ul. Szkolna 9 05-270 Marki
telefon: 513754826
mail: sp2@marki.pl

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych związanych z realizacją programu Bezpieczne ferie „Zima w Markach 2024” w Szkole Podstawowej nr 2 w Markach pełni Inspektor Ochrony Danych (IOD). Kontakt do Inspektora Ochrony Danych (IOD):
e-mail: iod.marki@edukompetencje.pl

CEL PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Dane osobowe uczestników, w tym ich rodziców/opiekunów prawnych będą przetwarzane w celu:
1) wypełnienia obowiązków Administratora wynikających z przepisów prawa, tj. m.in. art. 92 k, 92l, 92 m ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty - Dz.U. 2020 poz. 1327 ze zm., na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze);
2) realizacji celów związanych z tworzeniem relacji z programu Bezpieczne ferie „Zima w Markach 2024” i promocją działań Szkoły Podstawowej nr 2 w Markach poprzez udostępnianie, np. na oficjalnej stronie internetowej – informacji o sukcesach konkretnych, informacji o wydarzeniach, przedsięwzięciach, w których brali udział (np. konkursy, zawody sportowe), w tym także wizerunków – wyłącznie w przypadkach, gdy rodzice, opiekunowie wyrazili zgodę na taką formę przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. przetwarzanie następuje na podstawie zgody osoby, której danych dotyczy).

KOMU DANE BĘDĄ UDOSTĘPNIANE

Dostęp do danych osobowych wewnątrz struktury organizacyjnej Szkoły Podstawowej nr 2 w Markach będą mieć wyłącznie upoważnieni pracownicy i współpracownicy i tylko w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków.

Odbiorcami danych osobowych będą organy publiczne, instytucje i podmioty trzecie uprawnione do żądania dostępu lub otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (np. Kuratorium Oświaty).

Po wyrażeniu zgody przez rodziców dane przetwarzane w celach związanych z tworzeniem relacji z wyjazdów i promocją organizatora będą mogły być udostępniane, rozpowszechniane poprzez umieszczenie np. stronach internetowych, broszurach informacyjnych organizatora.

OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wynikających z obowiązków ustawowych. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przechowywane do momentu wycofania zgody.

¹ Dalej: RODO

KATEGORIE PRZETWARZANYCH DANYCH OSOBOWYCH

Lp.	Dane	Podstawa prawna
1	Dane identyfikacyjne dziecka, takie jak imię nazwisko, nr PESEL, data urodzenia, adres zamieszkania.	Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. - Dz.U. 2021 poz. 1915.
2	Informacje na temat potrzeb edukacyjnych dziecka (w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym).	
3	Istotne dane o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie uczestnika.	
4	Dane identyfikacyjne rodziców, opiekunów dziecka, takie jak imiona i nazwiska, adres zamieszkania lub pobytu, nr. telefonów, adres poczty elektronicznej.	
5	Informacje niezbędne do zapewnienia dziecku właściwej opieki, w czasie wypoczynku.	
6	Informacje nt. sytuacji dziecka w trakcie trwania letniej/zimowej formy wypoczynku.	
7	Imię, nazwisko dziecka i jego wizerunek utrwalony przy okazji prowadzenia dokumentacji fotograficznej i form wypoczynku przez organizatora.	Zgoda wyrażona przez rodziców, opiekunów prawnych

PRAWO DOSTĘPU

Niniejszym informujemy, że posiadają Państwo prawo dostępu do treści danych swoich dzieci oraz prawo do ich sprostowania, a w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody, do ich usunięcia.

PRAWO DO SKARGI

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dziecka narusza przepisy RODO.

KONSEKWENCJE NIEPODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych opisanych w rubryce 1-6 jest wymogiem ustawowym. Są Państwo zobowiązani do ich podania, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości udziału w zorganizowanych formach wypoczynku dzieci i młodzieży. Przetwarzanie danych opisanych rubryce nr 7 zależy od dobrowolnej zgody rodziców, opiekunów prawnych. Brak zgody w tym zakresie będzie skutkowało pominięciem informacji dotyczących Państwa dziecka podanych w informacjach o sukcesach, wydarzeniach, w których brało ono udział.

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PÓŁKOLONII DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

Jako rodzic/opiekun prawny uprawniony do składania oświadczeń dotyczących mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że w dn. zapoznałam/-em się z treścią Informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych uczestnika organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Żołnierzy AK II Rejonu Celków w Markach półkolonii dla dzieci i młodzieży.

.....
(czytelny podpis rodzica, opiekuna dziecka)

Bezpieczne ferie „Zima w Markach 2024”

Informacje dodatkowe

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Data urodzenia uczestnika:.....

Nazwa i adres szkoły do której uczestnik

uczęszcza:.....

.....

.....

Klasa:.....

Deklarowane godziny uczestniczenia dziecka w zajęciach:.....

.....

Czy dziecko posiada status UKR (dzieci z Ukrainy, które przybyły do Polski po 24 lutego 2022 roku) TAK/NIE

Data przyjazdu dziecka (dotyczy dzieci UKR).....

Czy dziecko posiada Marecką Kartę Dużej Rodziny TAK/NIE (jeżeli TAK proszę o dołączenie kopii MKDR)

.....

Data

.....

Podpis rodzica

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

(imię, nazwisko)

w zajęciach na basenie w czasie trwania półkolonii Bezpieczne ferie „Zima w Markach 2024”.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z tych zajęć.

.....
(data)

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

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

OŚWIADCZENIE DOT. WYJŚCIA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII
Bezpieczne ferie „Zima w Markach 2024”
ZE SZKOŁY PO ZAKOŃCZONYCH ZAJĘCIACH
(proszę wybrać jeden z punktów 1- 3 i uzupełnić)

Jako rodzice (rodzic)/opiekunowie (opiekun) uprawnieni (uprawniony) do składania oświadczeń dotyczących naszego (mojego) dziecka,

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. wyrażamy (wyrażam) zgodę na samodzielne wyjście naszego (mojego) dziecka ze szkoły o godzinie

Jesteśmy świadomi (jestem świadomy), że po zakończonych zajęciach półkolonii organizowanych przez Szkołę, Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za nasze (moje) dziecko.

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

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

2. po zajęciach dziecko odbierają tylko rodzice/opiekunowie prawni.

Jesteśmy świadomi (jestem świadomy), że po zakończonych zajęciach półkolonii organizowanych przez Szkołę, Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za nasze (moje) dziecko.

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

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

3. upoważniamy (upoważniam):

a) (imię i nazwisko),
..... (stopień pokrewieństwa),
..... (nr dokumentu tożsamości)

b) (imię i nazwisko),
..... (stopień pokrewieństwa),
..... (nr dokumentu tożsamości)

c) (imię i nazwisko),
..... (stopień pokrewieństwa),
..... (nr dokumentu tożsamości)

do odbioru naszego (mojego) dziecka ze Szkoły po organizowanych zajęciach.

Jesteśmy świadomi (jestem świadomy), że po zakończonych zajęciach półkolonii organizowanych przez Szkołę, Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za nasze (moje) dziecko.

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

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

INFORMACJE ORGANIZACYJNE DOTYCZĄCE PÓŁKOLONII W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2

WARUNKI PRZYJĘCIA

Warunkiem przyjęcia dziecka na do programu Bezpieczne ferie „Zima w Markach 2024” jest dostarczenie wypełnionej Karty Kwalifikacyjnej do 21 grudnia 2023 roku

Wpłaty za wyżywienie oraz opłatę stałą należy uiszczać w terminach:

- **od 2 do 5 stycznia 2024 roku (proszę nie dokonywać wpłat przed 1 stycznia!!!),**
- Wpłata kwoty **250,00 zł/tydz.** na konto o numerze **28 8015 0004 0220 1612 2021 0103**
- Wpłaty za posiłki **40,00 zł/tydz.** na konto o numerze **28 8015 0004 0220 1612 2021 0103**

Dokonując poszczególnych płatności należy podać imię i nazwisko dziecka oraz termin udziału dziecka w programie.

REGULAMIN UCZESTNIKÓW PROGRAMU Bezpieczne ferie „Zima w Markach 2024”

1. Zajęcia odbywają się od poniedziałku do piątku w godz. 6:30 – 17:30 w okresie: **15.01.2024 r. - 26.01.2024 r.** w Szkole Podstawowej nr 2 w Markach ul. Szkolna 9.
2. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do przyprowadzenia dziecka do placówki najpóźniej do godz. 8.30 i odbioru dziecka w godzinach pracy placówki realizującej Program.
3. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do uiszczenia w ww. terminie opłaty za posiłki oraz opłaty za zajęcia wyjazdowe i materiały do zajęć stacjonarnych.
4. Warunki uczestniczenia ucznia w Programie:
 - a) posiadanie ważnej legitymacji szkolnej z mareckiej szkoły prowadzonej przez Gminę lub
w przypadku dziecka niebędącego uczniem mareckiej szkoły prowadzonej przez Gminę okazanie pierwszej strony PITu ze wskazaniem miejsca zamieszkania w Markach z pieczęcią potwierdzającą złożenie w urzędzie skarbowym albo z UPO.
 - b) złożenie prawidłowo wypełnionej Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika;
 - c) uiszczenie opłaty za codzienne wyżywienie oraz opłaty stałej.
5. Każdy uczestnik programu otrzymuje codziennie jednodaniowy obiad.
6. Rodzice/opiekunowie prawni dzieci, które nie mogą korzystać z żywienia zbiorowego ze względu na wskazania lekarskie (zaświadczenie) są zobowiązani do przyniesienia dla dziecka posiłku przygotowanego w domu.
7. Z opłat za posiłki zwolnione lub częściowo zwolnione są dzieci korzystające z bezpłatnych lub częściowo płatnych posiłków w ciągu roku szkolnego.
8. Opiekun prawny dziecka zobowiązany jest do telefonicznego lub osobistego zgłoszenia nieobecności dziecka w danym dniu, najpóźniej do godz. 8.00.
9. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do wyposażenia dziecka w strój, nakrycie głowy i obuwie stosownie do warunków atmosferycznych i przewidzianych zajęć oraz w wodę/napój w małej butelce na czas wycieczek poza teren placówki,
10. Rodzice/opiekunowie prawni będą informowani o przypadkach nieodpowiedniego zachowania dziecka, szczególnie o naruszaniu zasad bezpieczeństwa. Nieodpowiednie zachowanie może być powodem wykluczenia ucznia z udziału w zajęciach.
11. Za szkody wyrządzone przez uczestnika programu odpowiedzialność ponoszą rodzice/opiekunowie prawni.
12. Wypełnienie karty kwalifikacyjnej nie gwarantuje miejsca w programie.
- 13. Prosimy o przemyślane dokonywanie zapisów i wpłat, ponieważ nie dokonujemy zwrotów opłaty stałej w przypadku nieobecności dziecka.**
14. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.

Zapoznałem się z treścią regulaminu

.....
(data)

.....
(podpis rodziców)