##### KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

* + 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | kolonia |  |
|  | zimowisko |
|  | obóz |
|  | biwak |
|  | półkolonia |
|  | inna forma wypoczynku | ……………………………………… |
|  |  | *(proszę podać formę)* |

2. Termin wypoczynku: I turnus 13.02 – 17.02.2023 II turnus 20.02 – 24.02.2023

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Szkoła Podstawowa nr 55, ul. Orawska 1, 70 -131 Szczecin**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2)

~~....................................................................................................................................................................................~~

~~....................................................................................................................................................................................~~

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ~~………………..…………………………….~~

 **Szczecin, luty 2023r.** ..............................................................

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

##### INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

* + - 1. Imię (imiona) i nazwisko

……………………………………………………………………………………………..………..……….……

* + - 1. Imiona i nazwiska rodziców

………………………………………………………………………………………………………..…….……….

……………………………………………………………………………………………………….

3. Rok urodzenia …………………………………………………..………………….……….…….

4. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….………..………

1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców….……………………………………………….……....…….
2. Numer telefonu rodziców ………..……………………………………………………………………………...
3. Osoby odpowiedzialne do odbioru dzieci ( imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego):
	1. ……………………………………………………..
	2. ……………………………………………………..
	3. ……………………………………………………..
4. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

……………………………………………………………………………………………………………….…….

………………………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………….…………………….

1. 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dane osobowe zawarte w karcie zgłoszenia przetwarzane są w związku z organizowanym przedsięwzięciem – półkolonia. Administratorem danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa nr 55, ul. Orawska 1, 70-131 Szczecin.** **Jednocześnie informujemy, że niezbędne dane mogą być przekazane w celu realizacji przedsięwzięcia** **na zlecenie administratora podmiotom przetwarzającym dane osobowe.**

**Zgodnie z art. 6, 7 i 9 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)–zwanego dalej RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w przedstawionym przeze mnie dokumencie.**

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

 (data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

##### 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)

##### POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w **Szkole Podstawowej nr 55, ul. Orawska 1, 70 -131 Szczecin**

(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 CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

##### INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU0

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)