

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA SPOTKAŃ WAKACYJNYCH ORGANIZOWANYCH
PRZEZ GMINNY OŚRODEK KULTURY W SULIKOWIE 2023r.**

1. Informacje dotyczące wypoczynku

a) Forma wypoczynku: „Moje zdrowie-Moja moc”

b) Termin wypoczynku:

<i>Nazwa sołectwa</i>	<i>Czas trwania wypoczynku</i>	<i>Godziny</i>
Wrociszów Górny	26.06.- 30.06.2023	10.00-14.00
Studniska Dolne	03.07.- 07.07.2023	10.00-14.00
Studniska Dolne	10.07.- 14.07.2023	10.00-14.00
Radzimów	17.07.- 21.07.2023	10.00-14.00
Sulików	24.07.- 28.07.2023	10.00-14.00

*zaznaczyć odpowiedni turnus

2. Adres Wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Gminny Ośrodek w Sulikowie i świetlice wiejskie w gminie Sulików, tel. 757787310, e-mail goksulikow@gmail.com

Miejscowość i data

Podpis organizatora wypoczynku

3. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku:

a) Imię i nazwisko uczestnika _____

b) Imiona i nazwiska rodziców _____

c) Data urodzenia dziecka _____

d) Adres zamieszkania uczestnika _____

e) Adres zamieszkania lub pobytu rodziców _____

f) Numer telefonu rodziców _____

4. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

--

5. Numer pesel

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

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)

Data

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

REGULAMIN SPOTKAŃ WAKACYJNYCH 2022

1. Uczestnikami spotkań wakacyjnych mogą być dzieci w wieku 6 – 12 lat
2. Uczestnicy spotkań wakacyjnych przebywają pod opieką wychowawcy od poniedziałku do piątku w godzinach 10.00 – 14.00, (od chwili przekazania uczestnika przez rodzica / prawnego opiekuna, do chwili jego odbioru)
3. Terminy turnusów:

<i>Nazwa sołectwa</i>	<i>Czas trwania wypoczynku</i>	<i>Godziny</i>
Wrociszów Górny	26.06.- 30.06.2023	10.00-14.00
Studniska Dolne	03.07.- 07.07.2023	10.00-14.00
Studniska Dolne	10.07.- 14.07.2023	10.00-14.00
Radzimów	17.07.- 21.07.2023	10.00-14.00
Sulików	24.07.- 28.07.2023	10.00-14.00

*zaznaczyć odpowiedni turnus

4. Warunkiem zapisania dziecka na spotkania wakacyjne jest dostarczenie do Gminnego Ośrodka Kultury w Sulikowie kompletu uzupełnionych dokumentów tj.

- a) karta kwalifikacyjna
- b) oświadczenie rodzica
- c) oświadczenie osoby odprowadzającej
- d) zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka
- e) RODO
- f) zgody na mierzenie temperatury dziecka

5. Uczestnicy spotkań wakacyjnych muszą być zdrowi w dniu rozpoczęcia turnusu, co poświadczają rodzice / prawni opiekunowie pisemnie

6. Rodzic / prawny opiekun jest zobowiązany do bezzwłocznego odebrania dziecka z Gminnego Ośrodka Kultury w Sulikowie, lub świetlicy wiejskiej w _____ w przypadku wystąpienia objawów takich jak: podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności

7. Osoby odprowadzające dziecko muszą być zdrowe, co poświadczają pisemnie

8. Uczestnicy spotkań wakacyjnych mają prawo do:

- a) spokojnego wypoczynku
- b) uczestnictwa we wszystkich zajęciach organizowanych podczas trwania zajęć
- c) korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu
- d) korzystania z posiłków serwowanych podczas trwania spotkań

9. Uczestnicy mają obowiązek:

- a) bezwzględnie podporządkować się poleceniom wychowawcy
- b) przestrzegać harmonogram zajęć
- c) dbać o porządek wokół siebie
- d) dbać o higienę osobistą, schludny wygląd i czystość
- e) szanować mienie i pomoc dydaktyczną
- f) zachowywać się kulturalnie wobec pozostałych uczestników oraz wychowawców
- g) być zaopatrzoną w strój adekwatny do zajęć

10. Uczestnikowi spotkań wakacyjnych nie wolno oddalać się od grupy oraz opuszczać samowolnie terenu świetlicy wiejskiej

11. Rodzic / prawny opiekun jest odpowiedzialny materialnie za wszelkie szkody wyrządzone przez dziecko

12. Organizator nie odpowiada za wszelkie przedmioty przyniesione przez dziecko oraz rzeczy materialne

13. Rażąco nieprzestrzeganie regulaminu i zasad może skutkować skreśleniem dziecka z listy uczestników

14. Ilość miejsc jest ograniczona

15. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie spotkań wakacyjnych oraz ostatecznej interpretacji poszczególnych zapisów regulaminu

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Jako rodzic / prawny opiekun oświadczam, iż moje dziecko _____

a) jest zdrowe, a przede wszystkim nie posiada infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną

b) nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

c) jeśli dziecko (uczestnik spotkań wakacyjnych) choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, zobowiązuje się do poinformowania organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku

d) wyrażam zgodę na zmierzenie temperatury mojemu dziecku w przypadku podejrzenia o chorobę.

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Jako osoba odprowadzająca dziecko oświadczam, iż

a) jestem zdrowa/y, a przede wszystkim nie posiadam infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną

b) nie zamieszkiwałam/em z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałam/em kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

Czytelny podpis osoby odprowadzającej uczestnika półkolonii

Wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 RODO, dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych PODOPIECZNEGO przez Gminny Ośrodek Kultury w Sulikowie w celu prowadzenia zapisów na spotkania wakacyjne. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Klauzuli Informacyjnej dla Podopiecznego oraz Klauzuli Informacyjnej dla Uczestnika Imprezy, dołączonej do dokumentacji zgłoszeniowej. Jednocześnie informujemy, że ww. klauzule zamieszczone są również na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Kultury w Sulikowie, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawach dostępu do treści danych i prawie ich poprawiania, jak również prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU W CELACH PROMOCYJNO-MARKETINGOWYCH

Niniejszy wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku mojego dziecka przez Gminny Ośrodek Kultury w Sulikowie w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowych

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam _____ zamieszkałej/ego w _____
do odbioru mojego dziecka _____ w terminie _____

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna