

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA SPOTKAŃ ZIMOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ GMINNY  
OŚRODEK KULTURY W SULIKOWIE – FERIE ZIMOWE 2025r.**

1. Informacje dotyczące wypoczynku

a) Forma wypoczynku: „ **FERIE ZIMOWE W GMINIE SULIKÓW**”

b) Miejsce i termin wypoczynku : /właściwie zakreślić/

Sulików 03.02.-07.02. 2025r., Wrociszów Górny 03.02.-07.02. 2025r., Mikułowa 03.02.-07.02.2025r., Studniska Dolne 10.02.-14.02.2025r.

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. Potwierdzenie przez organizatora wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku**

Uczestnik przebywał w \_\_\_\_\_ (adres wypoczynku)

od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_

Data

Podpis organizatora wypoczynku

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## REGULAMIN SPOTKAŃ FERYJNYCH 2025

**1. Uczestnikami spotkań zimowych mogą być dzieci w wieku 6 – 10 lat** \*zaznaczyć odpowiedni termin

Sulików 03.02-07.02.2025

Wrociszów G. 03.-07.02.2025

Mikułowa 03.02-07.02.2025

Studniska Dolne 10.02.-14.02.2025

**3.** 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

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

**5.** 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

**6.** Osoby odprowadzające dziecko muszą być zdrowe, co poświadczają pisemnie

**7.** 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

**8.** 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 zaopatrzonym w strój adekwatny do zajęć

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

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

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

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

**13.** Ilość miejsc jest ograniczona

**14.** 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 wycieczki.
- 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 wycieczki
- 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 wycieczki.

Czytelny podpis osoby odprowadzającej uczestnika ferii.....

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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 feryjne 2023. 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.....