

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA SPOTKAŃ WAKACYJNYCH ORGANIZOWANYCH  
PRZEZ GMINNY OŚRODEK KULTURY W SULIKOWIE 2025r.**

1. Informacje dotyczące wypoczynku

a) Forma wypoczynku: „ **Zdrowe i sportowe lato** ”

b) Termin wypoczynku:

| <i>Nazwa sołectwa</i> | <i>Czas trwania wypoczynku i godziny</i>                        |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Studniska Dolne       | 30.06-04.07 . godz.10.00-13.00<br>07.07-11.07. godz.10.00-13.00 |
| Mikułowa              | 14.07-18.07. godz.10.00-13.00<br>28.07-01.08. godz.10.00-13.00  |
| Sulików               | 30.06-04.07.godz. 10.00-13.00<br>21.07-25.07. godz.10.00-13.00  |
| Wrociszów Górny       | 28.07-01.08. godz.10.00-13.00<br>04.08-08.08. godz.10.00-13.00  |
| Radzimów Górny        | 21.07-25.07. godz.10.00-13.00<br>28.07-01.08. godz.10.00-13.00  |

\*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** .....

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 2025

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 – 13.00 (od chwili przekazania uczestnika przez rodzica / prawnego opiekuna, do chwili jego odbioru).

| <i>Nazwa sołectwa</i> | <i>Czas trwania wypoczynku i godziny</i>                       |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------|
| Studniska Dolne       | 30.06-04.07.godz. 10.00-13.00<br>07.07-11.07. godz.10.00-13.00 |
| Mikułowa              | 14.07-18.07. godz.10.00-13.00<br>28.07-01.08. godz.10.00-13.00 |
| Sulików               | 30.06-04.07.godz. 10.00-13.00<br>21.07-25.07. godz.10.00-13.00 |
| Wrociszów Górny       | 28.07-01.08. godz.10.00-13.00<br>04.08-08.08. godz.10.00-13.00 |

|                |                                                                |
|----------------|----------------------------------------------------------------|
| Radzimów Górny | 21.07-25.07. godz.10.00-13.00<br>28.07-01.08. godz.10.00-13.00 |
|----------------|----------------------------------------------------------------|

\*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 zaopatrzonym 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 spotkań wakacyjnych

## 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 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