**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku1)

* kolonia
* zimowisko
* obóz
* biwak
* półkolonia
* inna forma wypoczynku ………………………………………

 *(proszę podać formę)*

1. Termin wypoczynku 24.01.2022 r. – 28.01.2022 r.
2. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

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

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2)

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

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

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

 Białystok, 3.01.2022 r. .........................................................................

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

1. Imiona i nazwiska rodziców

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

1. Numer PESEL uczestnika wypoczynku
2. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………..…………………………………..……..

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

1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

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

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

1. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ………………………………………………………….…………

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

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

1. 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)

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

tężec ……………………………………………………………………………………………………………… błonica ...……………………………………………………………………………………………………….…… inne ………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

 (data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

**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)

1. **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)

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

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

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

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

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

1. **INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

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

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

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

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

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

1. Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
2. W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
3. W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

**Regulamin uczestnika półkolonii zimowych 2022**

**Młodzieżowy Dom Kultury w Białymstoku Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku**

Każdy uczestnik półkolonii jest członkiem grupy oraz posiada prawa i obowiązki.

1. Uczestnikowi półkolonii nie wolno samowolnie oddalać się z terenu placówki wypoczynku.
2. Uczestnik jest zobowiązany do zachowania dystansu 1,5 metra w stosunku do innych uczestników, a także kadry.
3. Uczestnik jest zobowiązany do regularnego mycia rąk wodą z mydłem i/lub płynem odkażającym.
4. W przypadku złego samopoczucia należy o tym natychmiast poinformować wychowawcę lub kierownika.
5. Uczestnik ma obowiązek noszenia osłony nosa i ust w przestrzeni wspólnej placówki oraz w przestrzeni publicznej (poza placówką) zgodnie z aktualnymi przepisami.
6. Uczestnicy mogą spożywać posiłki i napoje przyniesione z domu. Posiłki mogą być przynoszone w pojemnikach prywatnych i w nich spożywane.
7. Korzystanie z dystrybutorów wody (dostępnych w placówce) przez uczestników może odbywać się wyłącznie pod nadzorem wychowawcy lub instruktora prowadzącego zajęcia.
8. Uczestnik ma obowiązek poszanowania godności osobistej innych uczestników półkolonii i ich przekonań oraz cudzej własności. W przypadku uszkodzenia cudzego mienia rodzice ponoszą koszty jego naprawy.
9. Uczestnik półkolonii ma obowiązek uczestniczyć w zorganizowanych zajęciach. W przypadku niedyspozycji zgłasza to wychowawcy grupy.
10. Uczestnik półkolonii nie stosuje przemocy wobec swoich kolegów i koleżanek.
11. Uczestnik nie używa niecenzuralnych słów.
12. Uczestnik przestrzega rozkładu dnia.
13. Uczestnik proszony jest o natychmiastowe zgłaszanie wychowawcy spraw, które wymagają interwencji np. spraw dotyczących zapewnienia bezpieczeństwa swojego i innych uczestników.
14. Uczestnik ma obowiązek słuchać i wypełniać polecenia wychowawców i kierownika.
15. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawców w godzinach 8:00–16:00.
16. Rodzice są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem.
17. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani do pozostawienia odpowiedniego oświadczenia.
18. Uczestnicy półkolonii mają prawo do:
19. spokojnego wypoczynku,
20. uczestnictwa w zajęciach, wycieczkach oraz imprezach organizowanych podczas turnusów,
21. korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu półkolonii,
22. wnoszenia próśb i skarg.

**Nieprzestrzeganie regulaminu spowoduje:**

1. upomnienie ustne w obecności grupy przez wychowawcę,
2. udzielenie nagany przez kierownika,
3. powiadomienie rodziców (opiekunów) o nieodpowiednim zachowaniu,
4. skreślenie z listy uczestników w przypadku rażącego łamania zasad uczestnictwa
w półkoloniach.

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i zobowiązuje moje dziecko do jego przestrzegania*.*

 *…………………….…….… …………………………………………….……..…………………..*

*data, miejscowość podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

1. Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka na półkoloniach w Młodzieżowym Domu Kultury
 w Białymstoku Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku w terminie 24.01.2022 r. – 28.01.2022 r.
2. Oświadczam, że na dzień rozpoczęcia półkolonii dziecko jest zdrowe, nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka w czasie pobytu
w placówce.
4. Oświadczam, że dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i warunków uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 1,5 m), stosowania indywidualnej osłony nosa i ust w przestrzeni wspólnej placówki i przestrzeni publicznej (poza placówką) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
5. Oświadczam, że osoby odprowadzające i odbierające dziecko z półkolonii są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie podlegają obowiązkowej kwarantannie lub izolacji.
6. Osoby odprowadzające dziecko nie wchodzą do budynku, mogą przebywać jedynie
w przestrzeni wejścia głównego. Oświadczam, że przyprowadzając/odprowadzając dziecko zobowiązuję się do zachowania dystansu wynoszącego 1,5 metra względem innych rodziców, uczestników wypoczynku oraz kadry.
7. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia:

**a)** oświadczam, że zgłosiłem ten fakt w karcie kwalifikacyjnej,

**b)** do karty dołączam opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.

1. Stwierdzam, że podałam(łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc
w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.
2. W przypadku zagrożenia życia mojego dziecka podczas wypoczynku wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Zgoda obejmuje także leczenie dotyczące stwierdzonej choroby przewlekłej i stosowania leków w razie jej zaostrzenia.
3. Oświadczam, że zaopatrzę moje dziecko w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na półkoloniach .
4. Jestem świadomy, że w razie wystąpienia u mojego dziecka objawów sugerujących zakażenie koronawirusem zostanie wszczęta procedura, polegająca na:
	1. izolacji dziecka w oddzielnym pomieszczeniu pod opieką wyznaczonego pracownika,
	2. powiadomieniu rodzica/opiekuna a w razie pogarszania się stanu zdrowia – zadzwonienia pod numer alarmowy 999 lub 112 w celu poinformowaniu o możliwości zakażenia koronawirusem.
	3. kontakcie telefonicznym kierownika wypoczynku z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w celu dokonania przez niego oceny ryzyka epidemiologicznego.
5. Zobowiązuję się do jak najszybszego odbioru dziecka z miejsca wypoczynku w razie pojawienia się u niego niepokojących objawów chorobowych (np. podwyższona temperatura - wyższej niż 37,4 st. C, kaszel, katar, duszność, biegunka, wymioty lub wysypka). Odbiór uczestnika zajęć następuje po podaniu jego imienia i nazwiska przez rodzica/opiekuna prawnego/osoby upoważnionej pracownikowi przy drzwiach do budynku
6. W przypadku zabrania uczestnika z placówki zobowiązuję się do przekazania kierownikowi wypoczynku informacji zwrotnej dotyczącej zdrowia dziecka po konsultacji lekarskiej.
7. Oświadczam, że udostępniłem organizatorowi i kierownikowi wypoczynku (w karcie kwalifikacyjnej) numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
8. Oświadczam, że w przypadku objęcia rodziny kwarantanną/izolacją (również w przypadku, gdy nastąpi to w ciągu 10 dni od dnia zakończenia wypoczynku) zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania o tym kierownika wypoczynku.
9. Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko.
10. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka w mediach (w tym: strona internetowa i profil Facebook MDK) w celach promocji półkolonii i placówki.
11. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka na półkoloniach w wysokości **240 zł do dnia 12 stycznia 2022 r.**

PRZELEW TYTUŁEM:

**Półkolonie zimowe, MDK - ulica…………………...**

 **imię i nazwisko dziecka**

na konto: **82 1240 6292 1111 0011 0824 5948**

**Zespół Placówek Oświatowych ZPO nr 2 w Białymstoku, ul. Warszawska 79a, 15-201 Białystok**

 *…………………….…… ………………………………..…………………..*

 *data, miejscowość podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

**Informacje dodatkowe:**

Oświadczam, że moje dziecko posiada certyfikat szczepienia przeciw COVID-191:

**🞏 Tak 🞏 Nie 🞏 Odmawiam udzielenia odpowiedzi**

 właściwe zaznaczyć

W przypadku braku informacji dziecko będzie traktowane jako osoba niezaszczepiona, którą obowiązują limity w miejscach publicznych (kino, teatr, itp.)

**Zgody opcjonalne:**

1. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, z półkolonii odbywających się w dniach **24.01.2022 r. – 28.01.2022 r.** w Młodzieżowym Domu Kultury w Białymstoku ZPO nr 2 w Białymstoku.

 właściwe zakreślić

1. **Do odbioru dziecka upoważniam:**

imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………

*Informujemy, że organizator półkolonii nie zapewnia wyżywienia specjalistycznego (np. posiłków bezglutenowych, bezmlecznych itp.)*

**Klauzula informacyjna dla rodziców/opiekunów prawnych**

**PÓŁKOLONIE ZIMOWE 2022**

**Młodzieżowy Dom Kultury w Białymstoku Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku**

Stosownie do postanowień wynikających z art. 13 rozporządzenia RODO\* przekazujemy Państwu informacje na temat ochrony i dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana, dzieci pozostających pod państwa opieką/kuratelą uczestniczących w rekrutacji na półkolonie letnie MDK.

Administrator, Inspektor Ochrony Danych:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Młodzieżowy Dom Kultury w Białymstoku Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku, ul. Warszawska 79 A, 15-201 Białystok, e-mail: zpo2@um.bialystok.pl (dalej: Organizator), reprezentowany przez Dyrektora. Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych sprawuje Inspektor Ochrony Danych, e-mail: iod@mdk.bialystok.pl

Cel przetwarzania danych osobowych

Dane będą przetwarzane przez Organizatora w celu:

1. zakwalifikowania do udziału w wypoczynku na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U z 2016 r. poz. 452);

2. realizacji postanowień „Regulaminu uczestnika półkolonii zimowych 2022 Młodzieżowego Domu Kultury w Białymstoku ZPO nr 2 w Białymstoku”;

3. realizacji postanowień „Procedur bezpieczeństwa w MDK w trakcie pandemii koronawirusa covid-19”.

Źródła danych osobowych

Organizator przetwarza dane osobowe pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana (dane podane na formularzach na podstawie ww. pkt. 1, 2) oraz pozyskane z systemów IT w granicach obowiązującego prawa.

Przechowywanie danych

Dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji wypoczynku oraz prawnie ustalony okres archiwizacji (3 lata).

Odbiorcy danych

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Realizacja praw

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich/dziecka danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy obowiązującego prawa.

 *…………….……………… ……….………………………………………...……………..*

 *(miejscowość, data) (podpisy rodziców/opiekunów prawnych*)

\*ogólne rozporządzenie Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L.119 z dnia 4 maja 2016 r.) – znane powszechnie jako rozporządzenie RODO z uwzględnieniem sprostowania do rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 (…) (Dz.Urz.UE.L.2018.127 z dnia 23 maja 2018 r.)