

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki

2. Termin wycieczki

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

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

ul.

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾ – nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą – nie dotyczy

Białystok, 31.05.2023 r.
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania

.....

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)

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

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

tężec

błonica

inne

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Regulamin uczestnika półkolonii letnich 2023
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 ma obowiązek poszanowania godności osobistej innych uczestników półkolonii i ich przekonań oraz cudzej własności. W przypadku uszkodzenia cudzego mienia rodzice ponoszą koszty jego naprawy.
3. Uczestnik półkolonii ma obowiązek uczestniczyć w zorganizowanych zajęciach. W przypadku niedyspozycji zgłasza to wychowawcy grupy.
4. Uczestnik półkolonii nie stosuje przemocy wobec swoich kolegów i koleżanek.
5. Uczestnik nie używa niecenzuralnych słów.
6. Uczestnik przestrzega rozkładu dnia.
7. Korzystanie z dystrybutorów wody (dostępnych w placówce) przez uczestników może odbywać się wyłącznie pod nadzorem wychowawcy lub instruktora prowadzącego zajęcia.
8. W przypadku złego samopoczucia należy o tym natychmiast poinformować wychowawcę lub kierownika.
9. Uczestnik proszony jest o natychmiastowe zgłaszanie wychowawcy spraw, które wymagają interwencji np. spraw dotyczących zapewnienia bezpieczeństwa swojego i innych uczestników.
10. Uczestnik ma obowiązek słuchać i wypełniać polecenia wychowawców i kierownika.
11. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawców w godzinach 8:00–16:00.
12. Rodzice są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem.
13. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani do pozostawienia odpowiedniego oświadczenia.
14. Uczestnicy półkolonii mają prawo do:
 - a. spokojnego wypoczynku,
 - b. uczestnictwa w zajęciach, wycieczkach oraz imprezach organizowanych podczas turnusów,
 - c. korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu półkolonii,
 - d. wnoszenia próśb i skarg.

Nieprzestrzeganie regulaminu spowoduje:

- a. Upomnienie ustne w obecności grupy przez wychowawcę.
- b. Naganę kierownika.
- c. Powiadomienie rodziców (opiekunów) o nieodpowiednim zachowaniu.
- d. 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 Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku w terminie
2. Oświadczam, że w dniu rozpoczęcia półkolonii przyprowadzę dziecko zdrowe, bez objawów infekcji oraz bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka w czasie pobytu w placówce w razie podejrzenia infekcji i złego samopoczucia dziecka.
4. Stwierdzam, że podałam(łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.
5. 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.
6. 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.
7. Oświadczam, że udostępniłem organizatorowi i kierownikowi wypoczynku (w karcie kwalifikacyjnej) numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
8. Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko.
9. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka w mediach (w tym: strona internetowa i profil Facebook MDK) w celach promocji półkolonii i placówki.
10. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka na półkoloniach w wysokości **320 zł do dnia 12 czerwca 2023 r.**

PRZELEW TYTUŁEM:

Półkolonie MDK – ulica (Warszawska lub Żabia), imię i nazwisko dziecka

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

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

Zgody opcjonalne:

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

¹ *właściwie zakreślić*

2. **Do odbioru dziecka upoważniam:**

imię i nazwisko.....

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

.....
data, miejscowość

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Klauzula informacyjna dla rodziców/opiekunów prawnych PÓŁKOLONIE LETNIE, MDK ZPO 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 w Białymstoku ZPO nr 2 w Białymstoku.

Administrator, Inspektor Ochrony Danych:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Młodzieżowy Dom Kultury w Białymstoku Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku, ul. Warszawska 79A, 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 wycieczce na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U z 2016 r. poz. 452);
2. realizacji postanowień „Regulaminu uczestnika półkolonii letnich 2023 Młodzieżowego Domu Kultury w Białymstoku Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku;

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 wycieczki 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.

.....
data, miejscowość

.....
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.U.E.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.U.E.L.2018.127 z dnia 23 maja 2018 r.)