

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU 2025

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

FORMA WYPOCZYNKU Półkolonia w Szkółce Jeździeckiej Bystra Stajnia

MIEJSCE 83-020 Wocławy dz. 124/3 pow. Gdański gm. Cedry Wielkie.

TERMINY TURNUSÓW (podkreślić wybrany termin wypoczynku).

1. turnus – od 30 czerwca do 4 lipca 2025

2. turnus – od 7 do 11 lipca

3. turnus – od 14 do 18 lipca

4. turnus – od 21 do 25 lipca

5. turnus – od 28 do 1 sierpnia

6. turnus – od 4 do 8 sierpnia

7. turnus – od 11 do 15 sierpnia

8. turnus – od 18 do 22 sierpnia

9. turnus – od 25 do 29 sierpnia

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

3. Nr PESEL DZIECKA

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES zamieszkania lub pobytu

.....tel kom.

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES zamieszkania lub pobytu

.....tel kom.

DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII :

- tel.
- tel.

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

.....
.....

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

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

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

tężec błonica.....
dur.....inne

Karty kwalifikacyjne będą przechowywane przez 30 dni od dnia zakończenia obozu a następnie zniszczone.

.....
Miejscowość, data,

.....
podpis rodzica / opiekuna

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

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

.....
.....

.....
data

.....
podpis organizatora wypoczynku

O Ś W I A D C Z E N I E

Jako pełnoprawny opiekun dziecka.....

Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wyjazd mojego dziecka na wyżej wymienioną imprezę i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej i innych przewidzianych programem zajęć.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Szkołę Jeździecką Bystra Stajnia wizerunku mojego dziecka tj. użycie wizerunku mojego dziecka do celów tworzenia dokumentacji z zajęć oraz pamiątkowej kroniki, publikacji na stronie internetowej: bystra-stajnia.pl, profilu na facebooku, instagramie, identyfikatorach, gazetkach szkolnych, a także w materiałach promocyjnych. Zgoda na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka obejmuje: powielanie, kadrowanie fotografii przedstawiającej moje dziecko w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób. Zdjęcia mogą być udostępnione innym uczestnikom wydarzenia.

Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka wyrażam dobrowolnie. Wyrażoną zgodę można cofnąć w dowolnym momencie.

Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem.

Ponadto, informujemy, że:

Administratorem danych osobowych jest Mariusz Kowzan Szkoła Jeździecka Bystra Stajnia 83-020 Wocławów dz. 124/3 pow. Gdański gm. Cedry Wielkie.

Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody. We wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych możesz kontaktować się z nami drogą mailową na adres: bystrastajnia@gmail.com lub osobiście w siedzibie Szkoły Jeździeckiej. Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika wypoczynku.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.

Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w obozie.

Zapoznałam/em się i akceptuję regulamin Bystrej Stajni.

PODPISY RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIĘ I NAZWISKO

podpis.....tel kom.

IMIĘ I NAZWISKO

podpis.....tel kom.

Podpis uczestnika.....

Data:.....

Załączniki:

- Regulamin półkolonii.

Regulamin półkolonii Bystra Stajnia

Do obowiązków każdego uczestnika obozu należy:

1. Aktywnie uczestniczyć w życiu półkolonii, brać udział we wszystkich zajęciach przewidzianych w planie dnia.
2. W kontaktach z ludźmi, szczególnie z koleżeństwem być uprzejmym i uczynnym.
3. Być dobrą koleżanką lub kolegą w zabawie i rozrywce, w czasie zajęć programowych, opiekować się młodszymi, służyć im pomocą i radą.
4. Wykonywać skrupulatnie wszystkie polecenia Kierownika i wychowawców.
5. Brać czynny udział w pracach Samorządu Obozu.
6. Przestrzegać zasad higieny osobistej, dbać o czystość, ład i porządek,
7. W czasie wycieczek i zajęć programowych bezwzględnie podporządkować się poleceniom prowadzącego zajęcia.
8. Nie oddalać się poza obręb placówki.
9. Chronić dobro własne i cudze, dbać o jego jakość - ewentualne koszty uszkodzeń lub zniszczeń pokryć przed opuszczeniem placówki.
10. Dobrowolnie można zdeponować pieniądze i rzeczy wartościowe u wychowawcy grupy.
11. Na półkolonii obowiązuje zakaz używania telefonów komórkowych podczas posiłków, zajęć programowych i wychowawczych.
12. Uczestnik półkolonii ma obowiązek natychmiastowego powiadomienia wychowawcy lub kierownika o zaistniałych problemach i wypadkach.
13. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu kolonii uczestnik zostanie skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydany z obozu na koszt własny rodziców.
14. Organizator wypoczynku nie odpowiada materialnie za rzeczy wartościowe zaginione w trakcie półkolonii.
15. Uczestnik obozu ma obowiązek zapoznania się wraz z Rodzicami / Opiekunami z regulaminem obozu oraz bieżącymi informacjami organizacyjnymi dotyczącymi wypoczynku.

Niniejszy regulamin stanowi integralną część karty kwalifikacyjnej uczestnika obozu.

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU
WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA

Uczestnik
przebywał

.....
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)

do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH
W JEGO TRAKCIE

.

.....

.....

.

.....

.

.....

.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.

.....

.

.....

.

.....

.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)