Załącznik nr 3

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **„WAKACYJNA PRZYGODA 2021"**
2. Adres: **Spółdzielczy Klub Kultury „Trójka"**, ul. Kurpiowska 3, 08-110 Siedlce
3. Czas trwania wypoczynku od **02.08.2021r. do 13.08.2021r**. zaznacz właściwy turnus ☐

   16.08.2021r. do 27.08.2021r. zaznacz właściwy turnus ☐

Siedlce, sierpień 2021r. Małgorzata Maciejewska
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania ..... telefon .....
4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

.....telefony .....

....
(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

....
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur ....., inne ..... lub wg kalendarza szczepień.

....
(data) (podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

.....

....
(data) (podpis wychowawcy lub rodzica -opiekuna)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO* wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Siedlecką Spółdzielnię Mieszkaniową w Siedlcach, ul. 3 Maja 28, 08-110 Siedlce, w celu realizacji zadań

dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz do umieszczania moich danych w prowadzonej dokumentacji klubowej oraz na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka do promowania działań klubowych.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie. Zostałem również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Siedlcach, ul. 3 Maja 28, 08-110 Siedlce, także o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania, przenoszenia, ograniczenia, usunięcia, złożenia skargi do PUODO oraz że dane te nie będą profilowane ani udostępniane innym podmiotom, w tym do krajów trzecich.

*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

……..
data i podpis rodziców/opiekunów

Oświadczam, że:

1) Dziecko jest zdrowe, bez infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
2) Dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem wypoczynku,
3) Dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

……..
data i podpis rodziców/opiekunów

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA
Postanawia się:

☐ Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

☐ Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu: .....

....
(data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU
Dziecko przebywało na letnim wypoczynku **„Wakacyjna przygoda 2021”** w Spółdzielczym Klubie Kultury „Trójka” jak zaznaczono w punkcie I.3 karty kwalifikacyjnej.

....
(data) (czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU
(dane o zachorowanych, urazach, leczeniu itp.)
.....
.....
Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

....
(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....

..... ……
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)