



**KARTA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII - PRZYGODY NIE TYLKO KOZIOŁKA MATOŁKA
INORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

- 1. **ORGANIZATOR:** Stowarzyszenie Pro Bono For People
- 2. **Cel wycieczki:** Propagowanie aktywnych form spędzania czasu wolnego wśród dzieci.
- 3. **Kierownik półkolonii:** mgr Michał Piłowski
- 4. **Rodzaj wycieczki:** rekreacyjno - sportowy
- 5. **Adres wycieczki:** Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Korytowie A
- 6. **Data wycieczki:** 22/07/2024 r. do 26/07/2024 r.

I. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PÓŁKOLONIE

- 1. **Imię i nazwisko dziecka:**
- 2. **Imiona i nazwiska rodziców**.....
- 3. **Data urodzenia:**
- 4. **Pesel dziecka: (niezbędny do ubezpieczenia!)**
- 5. **Adres zamieszkania:**.....
- 6. **Adres e-mail i telefon:**

Oświadczam, że moje dziecko będzie wracało do domu samo o godzinie

.....
(Miejscowość, data)

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

Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane przez:.....

.....
(Miejscowość, data)

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

II. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

- Na co dziecko jest uczulone.....
- Jak znosi jazdę samochodem/autokarem.....
- Czy przyjmuje stałe leki? (jeśli tak, to jakie, jak je podawać i w jakich dawkach, proszę wyposażyć dziecko w odpowiednią ilość leków).....
- Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....

Dokładne informacje od Państwa pomogą nam w organizacji przyjemnego i bezpiecznego pobytu dziecka na półkolonii.

- Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkolonii. **Tak / Nie**
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych dla celów związanych z organizacją wycieczki i pobytom mojego dziecka na półkolonii. **Tak / Nie**
- Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w materiałach podsumowujących półkolonie (strona szkoły, prasa, zdjęcia w gazetce szkolnej). **Tak / Nie**
- Wyrażam zgodę w razie nagłej potrzeby na udzielenie pomocy medycznej oraz leczenie szpitalne mojego dziecka. **Tak / Nie**
- Zapoznałem/em się z Regulaminem związanym z COVID-19 oraz Wytyczne MEN, MZ i GIS dla organizatorów półkolonii w szkołach podstawowych **Tak / Nie**



Zgodnie z art/ 7 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.PL Nr 119, str.1), dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku w ramach działalności „Pro Bono For People” w Żyrardowie.

.....
(Miejscowość, data)

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

Regulamin uproszczony

Uczestnik Półkolonii jest zobowiązany do:

- wypełniania poleceń instruktora lub opiekuna,
- przestrzegania godzin rozpoczęcia posiłków i zajęć,
- przestrzegania zasad higieny osobistej i dbania o porządek,

2. Spożywanie alkoholu, palenie tytoniu oraz zażywanie środków odurzających jest surowo zabronione.

3. Za nieprzestrzeganie 1 lub 2 punktu regulaminu uczestnik półkolonii może zostać upomniany lub czasowo odsunięty od zajęć z jednoczesnym poinformowaniem rodziców. W szczególnych przypadkach decyzją kierownictwa półkolonii uczestnik może zostać karnie usunięty. W takim przypadku rodzic lub opiekun prawny jest zobowiązany do zabrania uczestnika. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu.

.....
(Miejscowość, data)

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

DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się: zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

7. Uczestnik przebywał: Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Korytowie A
od dnia **22/07/2024 r.** do dnia **26/07/2024 r.**

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)