

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki **ŚWIETLICA ARTYSTYCZNA**
  2. Adres **UL. SZKOLNA 16, 62-002 SUCHY LAS**
  3. Czas trwania wycieczki od ..... do .....
- Trasa obozu wędrownego -----

.....  
(data) (podpis organizatora wycieczki)

*Wypełniają rodzice lub opiekunowie:*

## II. WNIOSK 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 wycieczce:  
.....  
..... telefon .....

.....  
(miejsce, 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 stałe 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

**lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur ....., inne: .....

.....  
(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)

Administratorem danych jest Centrum Kultury i Biblioteka Publiczna Gminy Suchy Las w Suchym Lesie, ul. Szkolna 16, 62 - 002 Suchy Las. Dane wykorzystane będą do celu ewidencji osób uczestniczących w zajęciach, pełnienia nadzoru pedagogicznego, kontaktu z rodzicami lub prawnymi opiekunami oraz prowadzenia rozliczeń finansowych za zajęcia. Podanie danych jest

dobrowolne, ale niezbędne do uczestniczenia w zajęciach. Udostępnianie danych nie jest przewidywane. Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawienia.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami.

.....  
(data)

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

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Centrum Kultury i Biblioteka Publiczna Gminy Suchy Las, ul. Szkolna 16, 62-002 Suchy Las, w celu informacji i promocji CKiBP.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie kwalifikacyjnej, w tym danych wrażliwych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (dziennik Ustaw nr 2014r poz. 1182 z późniejszymi zmianami)

.....  
(data)

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

Wypełnia organizator:

## VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek

ze względu: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

## VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na .....

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia ..... do dnia .....

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

## VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

## Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....  
(miejsowość, data)

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

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)

## **Regulamin „Świetlicy artystycznej” 2017 organizowanej przez CKiBP w Suchym Lesie:**

1. Uczestnicy „Świetlicy artystycznej” przebywają pod stałą opieką wychowawców od godz. 8.00-16.00.
2. Uczestnik „Świetlicy artystycznej” zobowiązany jest dostarczyć kompletnie wypełnioną kartę kwalifikacyjną.
3. Uczestnicy „Świetlicy artystycznej” mają prawo do:
  - a) spokojnego wypoczynku,
  - b) uczestniczenia we wszystkich programowych zajęciach,
  - c) uzyskania niezbędnej pomocy od wychowawcy lub kierownika „Świetlicy artystycznej”.
4. Uczestnicy „Świetlicy artystycznej” mają obowiązek:
  - a) podporządkowania się poleceniom wychowawcy i kierownika „Świetlicy artystycznej”,
  - b) przestrzegania ramowego harmonogramu dnia,
  - c) brania czynnego udziału w programowych zajęciach,
  - d) postępowania zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami kultury i etyki,
  - e) przestrzegania zasad higieny osobistej,
  - f) dbania o dobrą atmosferę w grupie,
  - g) szanowania rzeczy własnych, kolegów i CKiBP,
  - h) przestrzegania ogólnych zasad BHP i ppoż.,
  - i) natychmiastowego powiadomienia wychowawcy lub kierownika „Świetlicy artystycznej” o zaistniałych problemach i wypadkach,
  - j) zapoznania się wraz z Rodzicami/Opiekunami z programem i regulaminem „Świetlicy artystycznej”.
5. Za umyślne szkody wyrządzone przez dziecko materialnie odpowiedzialni są Rodzice/Opiekunowie.
6. Samowolne oddalenie się z miejsca zajęć, niewykonywanie poleceń wychowawców, jak również nieprzestrzeganie regulaminu będzie karane upomnieniem, naganą, a w ostateczności wykluczeniem uczestnika z udziału w „Świetlicy artystycznej”.
7. Organizatorzy nie odpowiadają materialnie za rzeczy wartościowe przyniesione na zajęcia przez uczestników „Świetlicy artystycznej”.

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że warunki uczestnictwa w feriach zimowych w CKiBP są mi znane.

.....  
Podpis Rodziców (Opiekunów)

.....  
podpis uczestnika ferii