

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - **PÓLKOLONIA**
2. Termin wypoczynku: **08.08-12.08.2022 r.**
3. Adres wypoczynku: **Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy, al. Powstania Warszawskiego 6**

Kraków,

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....
3. Rok urodzenia
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Adres zamieszkania
.....
.....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾
.....
.....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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 wypoczynku)

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

Postanawia się¹⁾:

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

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

ZGODA NA WIZERUNEK
INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

*Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody** na fotografowanie oraz nagrywanie wizerunku *mojego dziecka*(imię i nazwisko dziecka) związanego ze świadczeniem usług opiekuńczo-wychowawczych (półkolonii) w celu wykorzystania materiałów: *na terenie jednostki, na stronie internetowej jednostki, na portalach społecznościowych.*

***niepotrzebne skreślić**

Kraków,r.

**(Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą/rodzica lub opiekuna
prawnego dziecka, którego dane dotyczą)**

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Twoich danych osobowych jest **Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy im. Szarych Szeregów, z siedzibą al. Powstania Warszawskiego 6, 31-541 Kraków w Krakowie.**

Informujemy, że:

1. Mają Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
2. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do przetwarzanych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także ich usunięcia.
3. Dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody lub usunięcia danych przez administratora.
4. Odbiorcą są podmioty świadczące dla naszej jednostki obsługę techniczną w zakresie ww. mediów.
5. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Wyrażanie zgody jest dobrowolne. Brak wyrażenia zgody spowoduje u administratora obowiązek nieumieszczenia wizerunku w zakresie, w którym Państwo nie wyrazili zgody na jego publikację.
7. Podstawę prawną przetwarzania danych jest Państwa zgoda.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: **Kornelia Michalska** adres pocztowy – ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków, adres e-mail: inspektor4@mjp.krakow.pl

IFORMATOR DLA RODZICÓW

1. Zapisy odbywają się wyłącznie online.
2. Półkolonie odbywają się w dwóch lokalizacjach: KSOS Centrum na al. Powstania Warszawskiego 6 oraz KSOS MBP Śródmieście na ul. F. Nullo 23.
3. Zapisy odbywają się do konkretnej placówki.
4. **Do 7 dni od dnia zapisania dziecka** należy:
 - a) **wpłacić zadatek** w wysokości 100 zł za każdy zapisany turnus, za każde zapisane dziecko.
 - b) dostarczyć prawidłowo **wypełnione i podpisane dokumenty do placówki do której zapisane zostało dziecko:**
 - karta kwalifikacyjna (do każdej placówki są inne karty),
 - zgoda na wizerunek.
5. Brak zadatku lub dokumentów będzie skutkowało skreśleniem z listy uczestników.
6. Wszystkie wymagane dokumenty są do pobrania na stronie www.ksos.pl w zakładce „PÓLKOLONIA” oraz e-mailu zwrotnym przy zapisie. **Do każdego turnusu, każdego dziecka wymagane są osobne dokumenty (np. trzy turnusy to trzy komplety dokumentów)**
7. Dokumenty które są zniszczone, poplamione czy edytowane w jakikolwiek sposób nie będą przyjmowane.
8. Rodzice/ opiekunowie prawni wypełniają **tylko cz. II** karty kwalifikacyjnej.
9. Prosimy o rzetelne wypełnienie **wszystkich obowiązkowych danych** dotyczących dziecka.
10. Żywienie zbiorowe nie obejmuje specjalistycznych diet, dlatego bardzo prosimy by dziecko było świadome co może jeść a czego nie. Wykaz obiadów oraz lista alergenów będzie dostępna do wglądu na terenie naszego środka i każdy w trakcie turnusu będzie mógł się z nią zapoznać.
11. Pozostałą część kwoty należy wpłacić **najpóźniej 14 dni przed** rozpoczęciem turnusu. Brak **zaksięgowanej** wpłaty będzie skutkowało bezwzględnym skreśleniem dziecka z listy uczestników. Płatność za poszczególne turnusy:

a. I turnus do 13.06.2022 r.	f. VI turnus do 18.07.2022 r.
b. II turnus do 20.06.2022 r.	g. VII turnus do 25.07.2022 r.
c. III turnus do 27.06.2022 r.	h. VIII turnus do 01.08.2022 r.
d. IV turnus do 04.07.2022 r.	i. IX turnus do 08.08.2022 r.
e. V turnus do 11.07.2022 r.	
12. Przyrowadzanie dzieci jest w godzinach 7:00 – 8:00 a odbiór w godzinach 16:00 – 17:00. **Bardzo prosimy o punktualność.**
13. Prosimy o zapewnienie dziecku odpowiedniego stroju do zajęć sportowych oraz pogody, a przede wszystkim obuwia (najlepiej sznurowane).
14. W dni słoneczne prosimy pamiętać o filtrach przeciwsłonecznych dla dzieci.
15. W miarę możliwości prosimy o zapewnienie dziecku własnego bidonu/ butelki na wodę (na terenie ośrodka znajduje się dystrybutor z wodą).
16. W sprawach dot. zajęć proszę się kontaktować bezpośrednio w wychowawcę grupy lub kierownikiem wypoczynku.
17. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w półkolonii **bardzo prosimy o jak najwcześniejszą informację**, by nie blokować miejsca dla innych dzieci.
18. Rodzice/ opiekunowie prawni oraz dzieci mają obowiązek zapoznać się z regulaminem półkolonii oraz aktualną „PROCEDURĄ BEZPIECZEŃSTWA W CZASIE EPIDEMII COVID-19 podczas półkolonii letnich” (dostępna na stronie www.ksos.pl) i ich przestrzegać.
19. Wszelkie informacje będą zamieszczane na stronie www.ksos.pl.