**Załącznik nr 2**

**do Regulaminu uczestnictwa w programie „Zielona Szkoła dla Krakowa – Baza Lubogoszcz”**

**POROZUMIENIE nr ……………………………………………………...**

zawarte w dniu ……………………………….... w Krakowie pomiędzy:

**Krakowskim Szkolnym Ośrodkiem Sportowym** **im. Szarych Szeregów** z siedzibą w Krakowie, al. Powstania Warszawskiego 6, 31-541 Kraków, reprezentowanym przez Krzysztofa Augustyna – Dyrektora, zwanym dalej **Organizatorem**

a

………………………………………………………………….….............................................................................

*(nazwa placówki)*

z siedzibą w Krakowie, …………………………………………………………………….........................................

(*adres)*

reprezentowanym przez …………………………………………………….……………………… – Dyrektora, zwaną dalej **Uczestnikiem**,

razem zwane dalej **Stronami.**

**§ 1**

1. Przedmiotem porozumienia jest organizacja i realizacja turnusu 5-dniowej Zielonej Szkoły w ramach programu miejskiego „Zielona Szkoła dla Krakowa – Baza Lubogoszcz” dla (ilość) ………….. uczniów (nazwa i nr szkoły) ………………………………………………………………………… w Krakowie w terminie od …………………….….……. r. do …………………..…….... r. w KSOS Bazie Szkoleniowo-Wypoczynkowej „Lubogoszcz” (34-734 Kasinka Mała).

2. Ostateczna liczba dzieci uczestniczących w turnusie zostanie ustalona na podstawie listy uczestników przedłożonej przez Dyrektora Szkoły.

**§ 2**

1. Przedmiot porozumienia obejmuje w szczególności:

1. bezpłatną realizację programu „Zielona Szkoła dla Krakowa – Baza Lubogoszcz” uwzględniającego potrzeby uczniów i nauczycieli Szkoły oraz rodziców dzieci;
2. zapewnienie całodziennego wyżywienia (4 posiłki dziennie: śniadanie, dwudaniowy obiad, podwieczorek, kolacja);
3. zakwaterowania;

**§ 3**

1. Uczestnik zobowiązuje się:
2. zorganizować we własnym zakresie oraz pokryć koszty transportu na Zieloną Szkołę do Bazy Szkoleniowo-Wypoczynkowej „Lubogoszcz” i z powrotem,
3. zapewnić opiekę dwóch opiekunów oddelegowanych ze szkoły przez cały okres pobytu na terenie KSOS BSW „Lubogoszcz” oraz podczas wszystkich zajęć realizowanych poza Obiektem,
4. wyznaczyć spośród opiekunów kierownika Zielonej Szkoły,
5. dyrekcja Szkoły wyznacza Panią/Pana ………………………………………………………………… na kierownika Zielonej Szkoły w zakresie realizacji niniejszego porozumienia.
6. powiadomić organ prowadzący Szkołę oraz organ sprawujący nadzór pedagogiczny   
   o zakwalifikowaniu się i uczestnictwie w programie „Zielona Szkoła dla Krakowa – Baza Lubogoszcz”,
7. dostarczyć **opieczętowaną, podpisaną przez Dyrektora Szkoły** listę uczestników zawierającą: imię i nazwisko ucznia, klasę - **na dwa tygodnie przed rozpoczęciem turnusu** **(Załącznik nr 1)**,
8. dostarczyć **karty informacyjne** uczestników turnusu **na dwa tygodnie przed rozpoczęciem turnusu** **(Załącznik nr 2).**
9. Podpisanie niniejszego porozumienia stanowi jednocześnie oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu uczestnictwa w 5-dniowej Zielonej Szkole organizowanej   
   w Bazie Szkoleniowo-Wypoczynkowe „Lubogoszcz”.
10. Podczas trwania turnusu Zielonej Szkoły grupa dzieci oraz wychowawcy (opiekunowie) zobowiązani są do przestrzegania regulaminów obowiązujących w Ośrodku, a także realizacji poleceń jego kierownictwa podczas korzystania przez nich z Ośrodka.
11. Opieka i odpowiedzialność za życie, zdrowie i bezpieczeństwo dzieci spoczywa na wychowawcach sprawujących opiekę nad grupą.

**§ 4**

1. Strony ustalają, że turnus rozpocznie się obiadem pierwszego dnia - przyjazd grupy   
   o godz. 11.00 i zakończy się obiadem ostatniego dnia turnusu - wyjazd o godz. 14.00.

**§ 5**

* + - 1. Organizator zobowiązuje się względem Uczestnika do zabezpieczenia: zakwaterowania, wyżywienia oraz świadczeń wg następujących wytycznych:

1) Miejsce realizacji: Baza Szkoleniowo-Wypoczynkowa „Lubogoszcz”, 34-734 Kasinka Mała

2) Termin realizacji: w dniach od ……………………………….. do ……………………………

3) Zakwaterowanie:

a) pokoje 2, 3, 4, 5, 6 i 7 osobowe

b) oddzielne pokoje dla wychowawców,

c) dostęp do obiektów sportowych na terenie Ośrodka (boiska do badmintona, siatkówki, koszykówki i piłki nożnej oraz sprzęt sportowy).

4) Żywienie

a) Organizator zapewnia uczestnikom cztery posiłki dziennie - śniadanie, obiad i kolacja - dostosowane do potrzeb dzieci oraz podwieczorek podany do obiadu lub na wynos do rozdania przez Wychowawcę. Wszystkie posiłki będą przygotowane zgodnie z zasadami higieny oraz racjonalnego żywienia określonymi w obowiązujących przepisach prawa,

b) Organizator dostosuje posiłki do diety dla dzieci przewlekle chorych np. cukrzyca, alergia,

c) Organizator zapewni uczestnikom przez cały dzień nieograniczony dostęp do napojów (np. herbata, woda z sokiem).

* + - 1. Organizator zapewnia uczestnikom Zielonej Szkoły oraz ich opiekunom całodobową opiekę medyczną na okres realizacji turnusu w ramach niniejszego porozumienia.
      2. Organizator zobowiązuje się do realizacji zajęć programu „Zielona Szkoła dla Krakowa – Baza Lubogoszcz” dla zgłoszonych przez Uczestnika w procesie elektronicznej rekrutacji klas.
      3. Organizator oświadcza, iż posiada wszelkie uprawnienia i środki niezbędne do wykonywania czynności związanych z przedmiotem niniejszego porozumienia.
      4. Organizator wypełni wszelkie obowiązki wynikające z porozumienia z należytą starannością, z uwzględnieniem charakteru prowadzonej działalności.

**§ 6**

Za ewentualne szkody na mieniu Ośrodka spowodowane przez uczestników turnusu odpowiedzialność ponoszą rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

**§ 7**

* + - 1. Obsługę elektroniczną prowadzi firma Studio DesiRe s.c., z którą Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy zawarł umowę powierzenia.

1. Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach,   
   po jednym dla każdej ze stron.

**UCZESTNIK: ORGANIZATOR:**

**Załącznik nr 1 do Porozumienia**

**LISTA UCZNIÓW**

Szkoły ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

uczestników turnusu „Zielona Szkoła dla Krakowa – Baza Lubogoszcz”

w dniach od ……………………………………… r. do …………………………………….. r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWISKO I IMIĘ UCZESTNIKA** | **KLASA** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |

Opiekunowie (w tym kierownik Zielonej Szkoły):

…………………………………………………… ………………………………………..

…………………………………………………… Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły

**Załącznik nr 2 do Porozumienia**

**KARTA INFORMACYJNA**

1. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki (imię i nazwisko): ......................................................................................................................................

klasa ......... na Zieloną Szkołę do KSOS BSW Lubogoszcz w Kasince Małej w dniach .............................................................................

1)   ............................................................................     ………………………………..

imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)          podpis

2)   ............................................................................    ...................................

imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)       podpis

1. Informacje

Telefon kontaktowy w razie pilnych spraw:

Mama …………………………………………… Tata ……………………………………………………...

Czy dziecko jest na coś uczulone? (nazwa leku, rodzaj pokarmu)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Czy dziecko przyjmuje leki na stałe? (jeśli tak, prosimy o wpisanie nazw i dawek zgodnie   
z zaleceniem lekarza)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Czy opiekunowie powinni zwrócić na coś szczególną uwagę?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Ważne:* w przypadku konieczności stałego podawania leków wymagana jest pisemna informacja od lekarza prowadzącego.

…………………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Przetwarzanie danych osobowych**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy im. Szarych Szeregów, z siedzibą al. Powstania Warszawskiego 6, 31-541 Kraków w Krakowie.
2. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja usług świadczonych przez naszą placówkę m.in. wykonanie programu wypoczynku oraz zapewnienie bezpieczeństwa uczestników.
3. Informujemy, że:

* Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody to mają Państwo prawo   
  w dowolnym momencie wycofać udzieloną zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
* Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa,   
  w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym   
  i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r.   
  w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji   
  w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
* Państwa dane będą przetwarzane do chwili realizacji celu, a następnie przechowywane   
  w składnicy akt KSOS przez okres 5 lat.
* Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
* Podanie danych osobowych wymaganych przepisami prawa jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.
* Konsekwencją niepodania danych wymaganych przepisami prawa jest brak możliwości świadczenia przez naszą jednostkę usług.
* Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa,   
  a w szczególnych przypadkach - na podstawie Państwa zgody, w związku z art. 6 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

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