Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza
Plac Mickiewicza 2, 62-120 Wapno

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku [1)]

- Kolonia
- Zimowisko
- Obóz
- Biwak
- Półkolonia
- Inna forma wypoczynku .....
  (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku : **29.06.2026 r. - 10.07.2026 r.**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....

.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym[2)]

.....nie dotyczy.....

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....

....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza
Plac Mickiewicza 2, 62-120 Wapno

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Data urodzenia .....
4. Numer pesel uczestnika wypoczynku

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców [3)]

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub 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 stałe 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.....

Błonnica .....

Inne .....

....

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Postanawia się [1)]

- ☐ 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 ZAMIESZKANIA

Uczestnik przebywał .....

(adres miejsca wypoczynku)

Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza
Plac Mickiewicza 2, 62-120 Wapno

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 JEGO TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZYBYTYCH W TRAKCIE

.....
.....

....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwe zanzaczyć znakiem „x"
2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym. 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza
Plac Mickiewicza 2, 62-120 Wapno

REGULAMIN PÓŁKOLONII LETNIEJ

1. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Uczestnicy półkolonii pozostają pod opieką wychowawców od godz. 9.00 do 15.00 w okresie od 29 czerwca do 10 lipca 2026 r. z wyłączeniem weekendu.
3. Każdy uczestnik ma prawo:
   - do zapewnienia mu bezpieczeństwa i opieki medycznej podczas trwania półkolonii,
   - do zapewnienia mu posiłków zgodnie z zawartą umową i normami żywieniowymi,
   - zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
   - uczestniczyć we wszystkich zajęciach zgodnie z programem półkolonii i zainteresowaniami,
3. Każdy uczestnik zobowiązany jest:
   - do punktualnego stawiania się na zajęciach i aktywnego uczestnictwa w nich zgodnie z programem (w przypadku nieobecności fakt ten zgłaszamy opiekunowi grupy).
   - uczestniczyć w zajęciach wraz z całą grupą. Zakazuje się samowolnego oddalania z terenu półkolonii oraz w trakcie zajęć i wyjazdów w terenie,
   - stosować się do wewnętrznych regulaminów dot. kąpieli w basenie oraz regulaminu wycieczek autokarowych, wyjazdów i wycieczek pieszych,
   - okazywać szacunek kolegom, wychowawcom i innym osobom starszym. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec swoich kolegów i koleżanek, celowe prowokowanie do złych zachowań oraz używanie wulgaryzmów,
   - dbać o czystość i porządek, zarówno w miejscu półkolonii oraz w autokarze i innych zwiedzanych miejscach,
   - zgłaszać wychowawcy wszystkie sprawy dot. bezpieczeństwa swojego i innych uczestników półkolonii,
   - przestrzegać zakazu palenia tytoniu, spożywania alkoholu lub zażywania narkotyków,
   - przestrzegać poleceń opiekunów,
   - pilnować i odpowiednio zabezpieczyć swoje rzeczy osobiste (pieniądze, telefon).

Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza
Plac Mickiewicza 2, 62-120 Wapno

Organizator zastrzega, że nie bierze odpowiedzialności za gotówkę i jakiekolwiek przedmioty wartościowe zagubione lub pozostawione przez uczestników w czasie wyjazdów i wycieczek.
4. Nieprzestrzeganie powyższych zobowiązań przez uczestnika półkolonii skutkuje upomnieniem, naganą a w dalszej konsekwencji wydaleniem uczestnika z półkolonii bez możliwości zwrotu pieniędzy za pozostały czas trwania wypoczynku.
5. Dzieci mogą zostać odebrane przez inne osoby tylko za wcześniejszą pisemną zgodą rodzica/opiekuna prawnego.
6. Za umyślne szkody materialne spowodowane przez uczestnika półkolonii odpowiadają finansowo rodzice lub ich prawni opiekunowie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem uczestnictwa i w pełni go akceptuję.

…… ……

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna Data i podpis

Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza
Plac Mickiewicza 2, 62-120 Wapno

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko

utrwalonego w postaci zdjęć/filmów przez **Szkołę Podstawową im. Adama Mickiewicza w Wapnie,** reprezentowaną przez dyrektora szkoły, w celach reklamowych, promocyjnych i marketingowych w trakcie trwania półkolonii letniej. Zgoda obejmuje publikacje wizerunku Państwa dziecka na stronie internetowej szkoły, w obszarze firmowego profilu społecznościowego szkoły, tablicy ogłoszeń, kronice szkolnej, plakatach informacyjnych dot. działalności szkoły w zakresie relacji i sprawozdania z półkolonii letniej. Zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana w każdym momencie. Ochrona wizerunku wynika z prawa autorskiego, a publikacja bez zgody jest naruszeniem dóbr osobistych.

.....
data i podpis rodzica/op. prawnego

Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza
Plac Mickiewicza 2, 62-120 Wapno

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO
w związku z wyrażonym zezwoleniem na rozpowszechnianie wizerunku

Administrator danych
Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza z siedzibą w Wapnie (62-120) przy ul. Plac Mickiewicza 2. Aby skontaktować się z nami, wyślij wiadomość pod e-mail: iod@wapno.edu.pl lub zadzwoń pod numer tel. 503 429 600.
Informujemy o wyznaczeniu Inspektora Ochrony Danych. Aby skontaktować się z nim, wyślij wiadomość pod e-mail: iod@wapno.edu.pl lub zadzwoń pod numer tel. 503 429 600.
Cel przetwarzania danych i jego podstawa prawna
Dane osobowe przetwarzane są w celu rozpowszechniania wizerunku zgodnie z udzielonym zezwoleniem oraz w celu ochrony przed ewentualnymi roszczeniami, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO. Podanie danych jest dobrowolne, ale stanowi warunek rozpowszechnienia wizerunku. Niepodanie tych danych uniemożliwi rozpowszechnienie wizerunku.
Czas przetwarzania danych
Dane w zakresie rozpowszechnionego wizerunku będą przetwarzane do czasu cofnięcia zezwolenia. Dane zawarte w oświadczeniu o zezwoleniu będą przetwarzane przez okres 6 lat od zaprzestania rozpowszechniania wizerunku.
Prawa osób, których dane dotyczą

1. Zezwolenie na rozpowszechnienie wizerunku można wycofać w dowolnym momencie wysyłając wiadomość e-mailową zawierającą stosowne żądanie pod adres e-mail administratora, wraz z imieniem i nazwiskiem.
2. Informujemy o przysługującym prawie dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia w przypadkach określonych w art. 17 RODO, a także prawie do ograniczenia ich przetwarzania.
3. Dodatkowo informujemy o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
4. Niezależnie informujemy o przysługującym prawie wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Odbiorcy danych osobowych
Odbiorcami danych osobowych będą odbiorcy utworów zawierających wizerunek osoby, której dane dotyczą (materiałów reklamowych, promocyjnych, marketingowych, związanych z działalnością oświatową administratora, a w szczególności użytkownicy jego stron internetowych i profilu społecznościowego), a także drukarnie i agencje reklamowe.

Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza
Plac Mickiewicza 2, 62-120 Wapno

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

1. Administratorem Państwa danych jest Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza w Wapnie, Plac Mickiewicza 2, 62-120 Wapno, reprezentowana przez Dyrektora.
2. W podmiocie jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - kontakt z Inspektorem Ochrony Danych iod@wapno.edu.pl,
3. Celem przetwarzania danych dziecka i rodziców jest zgłoszenie dziecka na półkolonie. Dane zawarte w zgłoszeniu nie są przekazywane podmiotom trzecim.
4. Dane zebrane w trakcie zapisów na półkolonie będą przechowywane przez okres 12 miesięcy.
5. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami, którymi kieruje się Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza w Wapnie jest obligatoryjne a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zapisania dziecka na półkolonie.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych do jej wycofania.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Data i podpis

Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza
Plac Mickiewicza 2, 62-120 Wapno

WARUNKI UCZESTNICTWA W PÓŁKOLONII

1. Uczestnikami Półkolonii mogą być dzieci w wieku od 6 do 14 lat w grupach maksymalnie 15 osobowych.
2. Rezerwacja dokonywana jest poprzez zgłoszenie telefoniczne pod nr. tel. **503 429 600 / 67 26 11 011** lub e-mail sekretariat@wapno.edu.pl a następnie wpłacenie **150 zł** zaliczki w ciągu 7 dni od dokonania rezerwacji. Brak wpłaconej zaliczki może być przyczyną anulowania rezerwacji. Wpłatę można wnieść wyłącznie przelewem na konto nr : **30 8959 0001 4200 2378 2000 0090.** W tytule przelewu proszę wpisać: imię, nazwisko uczestnika z dopiskiem **opłata za PÓŁKOLONIE 2026.**
3. Wypełnienie karty informacyjnej uczestnika oraz zapoznanie się i podpisanie regulaminu półkolonii.
4. Pełną opłatę za półkolonię należy uiścić do **12 czerwca 2026 r**. Całkowity koszt półkolonii wynosi **650 zł.**
5. W przypadku rezygnacji z półkolonii w terminie dłuższym niż 14 dni przed datą jej rozpoczęcia, Szkoła dokonuje zwrotu wpłaconej kwoty przez rodzica. W przypadku rezygnacji z półkolonii w terminie krótszym niż 14 dni Szkoła dokonuje zwrotu wpłaconej kwoty, po potrąceniu kosztów zaliczki w wysokości 150 zł. Uczestnikom nie przysługuje zwrot środków w trakcie trwania półkolonii z winy leżącej po stronie uczestnika.
6. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania półkolonii z przyczyn od siebie niezależnych, w takim przypadku Uczestnikowi zostanie zwrócona pełna kwota.
7. Ilość miejsc ograniczona, liczy się kolejność zgłoszeń.