



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ¹⁾

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

2. Termin wycieczki : **30.06.2025 r. - 11.07.2025 r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....
.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

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

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

.....

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)



II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Data urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾

.....

7. Numer telefonu rodziców lub osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....



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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 wycieczki)

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

Postanawia się ¹⁾

Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

(data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)



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

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

.....
.....

(data) (podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE JEGO TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZYBYTYCH W TRAKCIE

.....
.....

(miejsce, data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

(miejsce, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „x”
- 2) W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym. 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



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



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

- przestrzegać poleceń opiekunów,

REGULAMIN PÓLKOLONII LETNIEJ

1. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu Organizatora.
 2. Uczestnicy półkolonii pozostają pod opieką wychowawców od godz. 9.00 do 15.00 w okresie od 30 czerwca do 11 lipca 2024 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,

- pilnować i odpowiednio zabezpieczyć swoje rzeczy osobiste (pieniądze, telefon). Organizator zastrzega, że nie bierze odpowiedzialności za gotówkę i jakiegokolwiek 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/lam się z regulaminem uczestnictwa i w pełni go akceptuję.

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Data i podpis

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć z udziałem mojego dziecka na stronie internetowej Szkoły Podstawowej w Wapnie jako prezentacji z przebiegu półkolonii letniej.

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Data i podpis



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

Informacje o przetwarzaniu 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@gmail.com
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 mailem 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 : **56 8959 0001 4200 2378 2000 0010**. W tytule przelewu proszę wpisać: Imię ,Nazwisko uczestnika z dopiskiem **opłata za PÓŁKOLONIE 2025**.
3. Wypełnienie karty informacyjnej uczestnika oraz zapoznanie się i podpisanie regulaminu półkolonii.
4. Pełną opłatę za półkolonię należy uiścić do **13 czerwca 2025 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.