

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII LETNICH W DOMU KULTURY ZACISZE****I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki: PÓŁKOLONIE
2. Termin wycieczki: 10-14.08.2020\*, 17-21.08.2020\*, 24-28.08.2020\*.
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: **Dom Kultury Zacisze w Dzielnicy Targówek**  
**m. st. Warszawy ul. Blokowa 1, 03-641 Warszawa**

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko  
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców  
.....
3. Data urodzenia i PESEL.....
4. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów uczestnika  
.....
5. Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego.....
6. Numery telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez opiekuna w czasie trwania wycieczki .....  
(prosimy o podanie dwóch numerów kontaktowych)
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....  
.....  
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) .....  
Inne informacje mające wpływ na bezpieczeństwo dziecka podczas zajęć .....  
.....
9. Zobowiązujemy się do tego, że: będziemy osobiście przyprowadzali i odbierali dziecko\*/ dziecko będzie samo przychodziło na zajęcia i wracało do domu\* / dziecko będzie przyprowadzała i odbierała upoważniona osoba:\* .....  
(imię i nazwisko upoważnionej osoby, nr dowodu osobistego)
10. Po zapoznaniu się z regulaminem półkolonii zgłaszam udział mojego dziecka i zezwalam na uczestnictwo we wszystkich zajęciach organizowanych w ramach zaplanowanych działań. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania punktualności przyprowadzania i odbierania dziecka z półkolonii.

\* właściwe podkreślić

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie trwania wycieczki.

.....  
(podpis rodziców uczestnika wycieczki)

.....  
(miejscowość, data)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE**

Postanawia się: zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę  
odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI**

Uczestnik przebywał ..... (adres miejsca wycieczki)  
od dnia .....(dzień, miesiąc, rok) .....do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI**

.....

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w tym danych szczególnych kategorii zawartych w Karcie Kwalifikacyjnej .
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zgodnie z Regulaminem Uczestnictwa Półkolonii w DK Zacisze
- Oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.
- Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis rodzica/opiekuna