

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku: **15.01.2024 – 19.01.2024**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Małgorzaty Dydek w Ząbkach, 05-091 Ząbki, ul. Dzika 36

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym: Nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą: Nie dotyczy

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypadku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1.Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data urodzenia uczestnika

.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

[illegible]

5. Nazwa i adres szkoły/ klasa:

.....

6. Adres zamieszkania uczestnika

.....

.....

7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

.....

8. Imię, nazwisko i numer telefonu rodziców lub osoby pełnoletniej wskazanej przez rodziców uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. choroby przewlekłe, na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary), umiejętności pływania

.....

.....

.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica.....

inne.....

.....

.....
(data) (podpis rodziców/ppełnoletniego 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

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

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

VII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Zgłoszenie dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze – „ZIMA w mieście 2024” w SP6 w Ząbkach.
Proszę o wpisanie TAK/NIE w poszczególne dni.
Opłata jednodniowa: 50zł (aktywna karta mieszkańca) lub 80zł (brak karty mieszkańca).

15.01.2024r. - 19.01.2024r.	TAK/NIE
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

2. Dziecko będzie odbierane przez: rodziców, opiekunów, wraca samodzielnie

Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź.

Proszę podać imię i nazwisko oraz numer dowodu osobistego każdej z osób odbierających dziecko.

.....

.....

.....

.....

3. Zgłoszenie dziecka na posiłki – „ZIMA w mieście 2024” w SP6 w Ząbkach

Proszę o wpisanie TAK/NIE w poszczególne dni.

Koszt obiadu: jeden dzień – 12 zł

15.01.2024r. - 19.01.2024r.	TAK/NIE
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

4. Zgłoszenie dziecka na wycieczki/zajęcia – „ZIMA w mieście 2024” w SP6 w Ząbkach. Zajęcia dodatkowo płatne.

Proszę o wpisanie TAK/NIE w poszczególne dni.

Data	Miejsce	Wejście	Autokar	Razem	TAK/NIE
15.01.2024	• Lodowisko „Polonez” - kryte	8 zł (wejście) + 7 zł (wypożyczenie łyżew)	25 zł	40 zł	
16.01.2024	• Wycieczka do sejmu i Centrum Wspinaczkowego Murall	35 zł	25 zł	60 zł	
17.01.2024	• Warsztaty z osobą ociemniałą	15 zł	-	15 zł	
18.01.2024	• Hulakula – sala zabaw	25 zł	25 zł	50 zł	
19.01.2024	• Centrum Nauki Kopernik – warsztaty „Majsternia”	35 zł	25 zł	60 zł	

5. Koszty akcji „ZIMA w mieście 2024” w SP6 w Ząbkach (pełen pakiet):

DLA OSÓB Z AKTYWNĄ KARTĄ MIESZKAŃCA	250 ZŁ – OPŁATA STAŁA/KOSZTY EKSPLOATACYJNE
	60 ZŁ - POSIŁKI
	225 ZŁ – WYCIECZKI/ZAJĘCIA
	535 ZŁ – ŁĄCZNA KWOTA

DLA OSÓB BEZ KARTY MIESZKAŃCA	400 ZŁ – OPŁATA STAŁA/KOSZTY EKSPLOATACYJNE
	60 ZŁ - POSIŁKI
	225 ZŁ – WYCIECZKI/ZAJĘCIA
	685 ZŁ – ŁĄCZNA KWOTA

6. Koszt akcji „ZIMA w mieście 2024” w SP6 w Ząbkach dla mojego dziecka, który zobowiązuję się uiścić, wynosi:

7. Zeznanie podatkowe – do wglądu osoby przyjmującej kartę zgłoszeniową.

Proszę o wpisanie TAK/NIE w odpowiedniej rubryce.

Jestem mieszkańcem Miasta Ząbki i rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w Wołominie, posiadam aktywną kartę „Jestem z Ząbek”.	Nie posiadam aktywnej karty „Jestem z Ząbek”.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku)

Potwierdzenie przyjmującego
(podpis, data, godzina)

.....

Regulamin akcji „ZIMA W MIEŚCIE 2024”

§1

1. Uczestnicy akcji pozostają pod stałą opieką w terminie 15.01.2024 – 19.01.2024 w godzinach 7.00 – 17.00.
2. Ilość miejsc zostaje ograniczona do 40 osób. Decyduje kolejność składania dokumentów (karta kwalifikacyjna, regulamin oraz deklaracja podatkowa). Termin składania dokumentów: **od 11.12.2023 r. (poniedziałek), godz. 8.00 do 15.12.2023 r. (piątek), godz. 15.00 – osobiście w świetlicy szkolnej.**

§2

1. Pierwszeństwo przy przyjęciu na akcję „ZIMA w mieście 2024” mają dzieci, których rodzice są mieszkańcami Miasta Ząbki i rozliczają się w Urzędzie Skarbowym w Wołominie. Jeśli rodzina nie osiągnęła dochodu za rok poprzedni, a co za tym idzie nie może okazać się zeznaniem podatkowym, zobowiązana jest złożyć informację od Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Ząbkach, o korzystaniu ze świadczeń OPS.
2. Rodzice, którzy nie spełniają powyższych warunków mogą zapisać dziecko na akcję „ZIMA w mieście 2024” pod warunkiem wolnych miejsc i jednocześnie ponoszą pełną odpłatność za prowadzone zajęcia (obowiązkowa stawka za dzień pobytu dziecka wynosi 80 zł plus nieobligatoryjnie koszty obiadów).
3. Dokumentem potwierdzającym spełnianie wyżej wymienionych warunków będzie pierwsza strona zeznania podatkowego za rok 2022 lub 2023 wskazującego miejsce zamieszkania w Ząbkach lub informacja z OPS w Ząbkach (dokument należy dołączyć podczas zapisu dziecka na akcję „ZIMA w mieście 2024”).

§3

1. Warunkiem uczestnictwa dziecka w akcji jest wypełnienie przez rodzica i dostarczenie do szkoły (ŚWIETLICY SZKOLNEJ) we wskazanym terminie karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku, regulaminu oraz uiszczenie opłaty stałej w wysokości 50zł/dzień (dotyczy dzieci, których rodzice są mieszkańcami Ząbek i rozliczają się US Wołomin) lub w wysokości 80 zł/dzień (dotyczy dzieci, których rodzice nie spełniają warunków, o których mowa w §2 niniejszego regulaminu). Wpłaty dokonujemy po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu dziecka na w/w akcję. Numer konta do wpłaty **37 1030 1016 0000 0000 9418 8001** Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Małgorzaty

Dydek w Ząbkach, ul. Dzika 36, 05-091 Ząbki. W tytule imię i nazwisko dziecka – z dopiskiem ZIMA W MIEŚCIE 2024.

2. Nieuregulowanie opłat w wyznaczonym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w akcji. **TERMIN OPŁATY OD 01.01.2024 r. (poniedziałek) DO 04.01.2024 r. (czwartek). Prosimy nie dokonywać płatności wcześniej – zamknięcie roku budżetowego.**

§4

1. Wykupienie obiadów w ramach akcji „ZIMA w mieście” jest nieobowiązkowe.

§5

1. Zwrot poniesionych opłat za wycieczki i atrakcje oraz obiady w przypadku rezygnacji z udziału dziecka w wypoczynku jest możliwy po telefonicznym (tel. 884-807-171) zgłoszeniu (Katarzyna Dudkiewicz) tego faktu przez rodzica i uwarunkowany terminem zgłoszenia tego faktu:
 - a) na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem „ZIMY w mieście 2024” – zwrot w wysokości 100% kosztów
 - b) na 2 dni robocze przed rozpoczęciem „ZIMY w mieście 2024” - zwrot w wysokości 50% kosztów
 - c) w pozostałych przypadkach – nie ma zwrotów.
 - d) zwrotowi nie podlega opłata eksploatacyjna.
1. Zwrot w/w kosztów nastąpi na konto, z którego dokonano wpłaty.

§6

1. Dzieci przebywające w szkole w ramach akcji „ZIMA w mieście 2024” powinny posiadać obuwie na zmianę oraz wygodny strój do zabawy.
2. Dnia 16 stycznia 2024 (wycieczka do Sejmu) – obowiązuje stosowny do powagi miejsca strój a następnie w związku z wycieczką do Centrum Wspinaczkowego „Murall” – wygodny strój sportowy i obuwie na ściankę wspinaczkową (należy dziecku spakować strój do plecaka aby mogło się przebrać).
3. Każde dziecko, po przybyciu do szkoły, zmienia obuwie i zostawia okrycie wierzchnie w szatni, po czym zgłasza się do wyznaczonej sali i potwierdza obecność u wychowawcy grupy.
4. Po zakończonych zajęciach każdy uczestnik zobowiązany jest wymeldować się u wychowawcy grupy.

5. Dzieci powinny być odbierane z placówki punktualnie przez osoby wskazane w karcie kwalifikacyjnej lub wracają samodzielnie, jeśli taka informacja znajduje się we wspomnianej wyżej karcie.
6. Dzieci nie mogą opuszczać placówki ani oddalać się bez wiedzy i zgody opiekunów.
7. Pozostawienie dzieci w placówce oznacza wyrażenie zgody na realizację programu zajęć przygotowanego przez organizatorów i przestrzeganie zasad właściwego zachowania się w grupie.
8. W przypadku nieprzestrzegania zasad właściwego zachowania w grupie (zachowania agresywne, zagrażające zdrowiu i bezpieczeństwu innych dzieci, nieszanowanie poleceń i uwag opiekunów) dziecko będzie skreślone z listy uczestników akcji „ZIMA w mieście 2024”.

.....

(data) (czytelny podpis matki, ojca lub opiekuna)

ZAPOZNAŁAM/-EM SIĘ Z REGULAMINEM AKCJI „ZIMAW MIEŚCIE 2024”.

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszej karcie jest Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Małgorzaty Dydek w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Dzikiej 36, 05-091 Ząbki. Dane te przetwarzane są wyłącznie w celu niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka, będącego uczestnikiem wypoczynku. Pełny obowiązek informacyjny został zamieszczony na stronie internetowej szkoły.

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I SYLWETKI DZIECKA I DANYCH OSOBOWYCH (proszę zakreślić właściwe)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem, głosem i sylwetką mojego dziecka przez Szkołę Podstawową Nr 6 im. Małgorzaty Dydek w Ząbkach, ul. Dzikiej 36, 05-091 Ząbki zarejestrowanych podczas zajęć organizowanych przez szkołę podczas akcji „ZIMA w mieście” i zamieszczenie ich bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

[] TAK

[] NIE

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielenie wykonanych zdjęć, nagrań i filmów. Oświadczenie moje ważne jest na cały okres uczestnictwa dziecka w akcji „ZIMA w mieście 2024” w Szkole Podstawowej Nr 6 im. Małgorzaty Dydek w Ząbkach. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Administratorem danych osobowych w postaci wizerunku, sylwetki dziecka jest Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Małgorzaty Dydek w Ząbkach. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu: 783-220-250. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii (danych o zdrowiu) mojego dziecka, o których mowa w art. 9 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), które przekazuję dobrowolnie, w celu realizacji zadań oświatowych, zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w czasie pobytu w placówce oraz umożliwienia dziecku korzystania z pełnej oferty edukacyjno-wychowawczej. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Administratorem danych osobowych szczególnych kategorii jest Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Małgorzaty Dydek w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Dzikiej 36, 05-091 Ząbki. Dane przetwarzane są w celach określonych powyżej, w klauzuli „zgody”. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu: 783-220-250.

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna