**KARTA KWALIFIKACYJNA**

**NA LETNIE PÓŁKOLONIE - „WESOŁE ZAKOŃCZENIE WAKACJI”**

1. **INFORMACJE ORGANIZATORA PÓŁKOLONII**

Szkoła Podstawowa im. św. Franciszka w Legnicy

ul. Ojców Zbigniewa i Michała 1, 59-220 Legnica

**Termin półkolonii:** 23.08-27.08.2021 r.

1. **DANE OSOBOWE**

1. Imię i nazwisko dziecka..............................................................................................................

2. Data urodzenia.............................................................................................................................

3. Adres zamieszkania......................................................................................................................

4. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)…………………………………………………….. ………….……………………………………………………………………………………….

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na półkoloniach jeśli inny niż w/w. ....................................................................................................................................................

6. Telefony rodziców a)…………………………………………………………………………………………………………………………………………… b)……………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Adres mailowy…………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem półkolonii, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do zapoznania z jego treścią dziecka oraz, w razie takiej potrzeby, wyjaśnienia mu jego postanowień.

1. **INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA, SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH**
2. Uczulenia (w tym pokarmowe), czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, choroby przewlekłe, stosowana dieta, aparat ortodontyczny, okulary itp.

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

2. Numer PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

1. Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkoloniach. W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody\* się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

*\*niepotrzebne skreślić*

**REGULAMIN PÓŁKOLONII LETNICH 2021 r.**

1. Organizatorem półkolonii letnich w dniach 23.08-27.08.2021 r. jest Szkoła Podstawowa im św. Franciszka w Legnicy.
2. Półkolonie odbywają się na terenie Szkoły Podstawowej im. św. Franciszka, przy ul. O. Zbigniewa i Michała 1 w Legnicy oraz w miejscach przewidzianych w planach zajęć.
3. Aby dane półkolonie się odbyły, minimalna ilość uczestników musi wynosić 10 osób.
4. Warunkiem uczestnictwa w półkoloniach jest wypełnienie karty kwalifikacyjnej przez rodziców/ opiekunów prawnych oraz dostarczenie jej do sekretariatu szkoły.
5. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
6. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z miejsca zbiórki.
7. Rodzice/opiekunowie prawni są zobowiązani do przyprowadzania dziecka, które nie przejawia objawów infekcyjnych oraz chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
8. Rodzice/ opiekunowie prawni oświadczają, że w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) zobowiązują się do niezwłocznego odbioru dziecka z wypoczynku;
9. Zajęcia odbywają się pod stałym nadzorem wychowawców według opracowanego harmonogramu.
10. Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy zagubione przez uczestników podczas półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, a dokonanych przez innych uczestników. Zachęcamy do tego, aby nie przynosić na zajęcia cennych urządzeń, np. telefonów komórkowych, odtwarzaczy muzyki, itp.
11. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest brać udział we wszystkich organizowanych zajęciach oraz stosować się do poleceń wychowawców i kierownika półkolonii.
12. Uczestnik półkolonii bez wiedzy opiekuna nie może opuszczać budynku szkoły ani oddalać się od grupy.
13. Półkolonie odbywają się od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00.
14. Każdy Uczestnik ma obowiązek:

a/ zapoznania się z obowiązującymi regulaminami,

b/ dbać o higienę osobistą, porządek w obiekcie i szanować mienie,

c/ okazywać wzajemną życzliwość i pomoc, szacunek wychowawcom, kolegom i innym osobom,

d/ aktywnie uczestniczyć w zajęciach,

e/ bezwzględnie podporządkowywać się poleceniom wychowawców półkolonii,

f/ przestrzegać zasad obowiązujących w placówce w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 panujących w placówce,

g/ rezygnacji z korzystania telefonów komórkowych podczas prowadzonych zajęć.

1. Każdy Uczestnik ma prawo:

a/ zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,

b/ do bezpiecznego wypoczynku,

c/ do pełnego korzystania z oferty przedstawionej przez organizatora wypoczynku.

1. Udział w półkoloniach jest bezpłatny.
2. Kwestie nieujęte w regulaminie są regulowane zgodnie z wytycznymi GIS, MZ i MEN.

………………………………………………………..

*Podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisana/-y …………………………………………………………………(imię i nazwisko) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka ……………………………………………………………………………. (imię i nazwisko)

podanych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika w celach organizacji i przeprowadzenia półkolonii. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. św. Franciszka w Legnicy.

Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka ……………………………………………………………. (imię i nazwisko osoby, której zgoda dotyczy) w związku z realizacją działań informacyjnych w Internecie, mediach społecznościowych oraz w celach promocyjnych przez organizatora półkolonii – Szkoła Podstawowa im. św. Franciszka w Legnicy z siedzibą przy ul. Ojców Zbigniewa i Michała 1, 59-220 Legnica.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci wizerunku w wyżej wymienionych celach. Będą one umieszczone na stronie internetowej szkoły oraz profilu szkoły na Facebooku.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Św. Franciszka w Legnicy.

Oświadczam, że wizerunek mojego dziecka może być użyty przez Administratora tylko i wyłącznie w formie publikacji, która nie będzie obraźliwa dla mojego dziecka ani nie będzie naruszać jego dóbr osobistych. Niniejsza zgoda może zostać w każdej chwili odwołana poprzez złożenie pisemnego oświadczenia u Administratora.

Zostałam/-em poinformowana/-y, że wyrażenie zgody jest dobrowolne.

…………………………………………

 *(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)*