

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: półkolonia
2. Termin wypoczynku 05.07.2021 r. – 13.08.2021 r.
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
 - 1) Szkoła Podstawowa nr 1 im. Pierwszego Marszałka Polski Józefa Piłsudskiego, 05-070 Sulejówek ul. Idzikowskiego 2a
 - 2) Szkoła Podstawowa nr 4 im. Janusza Korczaka, 05-071 Sulejówek ul. Narutowicza 10

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE UCZESTNIKA NA WYPOCZYNEK

1. Zgłaszam pobyt uczestnika w placówce (*zaznaczyć wybrane miejsce wypoczynku dziecka*):

- Szkoła Podstawowa nr 1 im. Pierwszego Marszałka Polski Józefa Piłsudskiego, 05-070 Sulejówek ul. Idzikowskiego 2a
- Szkoła Podstawowa nr 4 im. Janusza Korczaka, 05-071 Sulejówek ul. Narutowicza 10

2. Zgłaszam pobyt uczestnika (*podać okres od dnia do dnia lub wyszczególnić poszczególne dni*):

w dniach

.....

3. Powrót do domu (*zaznaczyć odpowiednio*):

- uczestnik samodzielnie wraca do domu i opuści placówkę o godz.
- uczestnik będzie odbierany przez (*proszę wpisać imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego osoby*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Uczestnik będzie korzystał z płatnego obiadu (*zaznaczyć odpowiednio*):

TAK

NIE

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Rok urodzenia

.....

3. Adres zamieszkania

.....

.....

.....

4. Nazwa i adres szkoły, do której dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2020/2021

.....

klasa

5. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców w czasie trwania wycieczki

.....

.....

7. Numer **telefonu** kontaktowego rodziców (*podanie numeru jest obowiązkowe*)

.....

8. **Adres e-mail** niezbędny do korespondencji (*podanie adresu e-mail jest obowiązkowe*)

.....

9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, 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. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

tężec

błonica

dur

inne

.....

.....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)).

.....

(data)

.....

(podpis rodziców uczestnika wypoczynku)

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- 1) podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji wypoczynku;
- 3) ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć;

- 4) zapoznałem/łam się i akceptuję treść regulaminu wypoczynku;
- 5) jestem świadomy o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców uczestnika wypoczynku)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących podczas wypoczynku na terenie placówki procedur bezpieczeństwa związanych z reżimem sanitarnym, w tym przede wszystkim:

- 1) zobowiązuję się do przyprowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce;
- 2) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w przypadku widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

- 1) przy wejściu do placówki;
- 2) w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych;
- 3) w każdym innym czasie wymagającym kontroli temperatury przebywających razem dzieci;
- 4) kontrolnie, w celu sprawdzenia temperatury dzieci.

Pomiar temperatury będzie dokonywany termometrem bezdotykowym.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców uczestnika wypoczynku)

Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania organizatora wycieczki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim otoczeniu.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców uczestnika wycieczki)

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych, oraz danych osobowych mojego dziecka (imię, nazwisko, pesel, adres, numer telefonu rodzica) w wypadku podejrzenia wystąpienia zakażenia w placówce, do instytucji państwowych w szczególności takich jak Sanepid, Służba Zdrowia, Organ Prowadzący, Mazowiecki Kurator Oświaty.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców uczestnika wycieczki)

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

1. Mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19 lub podejrzenia o takie zakażenie.
2. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu placówka będzie postępowała zgodnie z wytycznymi Sanepidu i innych służb, tj. może zostać zamknięta do odwołania, wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą przechodzić kwarantannę, mieć zaleconą izolację itp.
3. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka lub osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.
4. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora oraz Organu Prowadzącego, będąc

całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców uczestnika wycieczki)

Zgodnie z art. 13 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) informujemy, że:

- 1) dane osobowe zawarte w karcie kwalifikacyjnej będą przetwarzane przez Miasto Sulejówek, ul. Dworcowa 55, 05-070 Sulejówek w celu organizacji wycieczki dla dzieci i młodzieży w czasie ferii letnich w formie półkolonii;
- 2) osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania, uzupełniania, uaktualniania, sprostowania danych osobowych, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia;
- 3) Administratorem danych osobowych jest Miasto Sulejówek, ul. Dworcowa 55, 05-070 Sulejówek;
- 4) dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miasta Sulejówek przez minimum 10 lat, a następnie w Archiwum Zakładowym, gdzie po upływie okresu przechowywania i stwierdzeniu utraty znaczenia, w tym wartości dowodowej dla Miasta Sulejówek, ekspertyzie i otrzymaniu zgody Archiwum Państwowego, zostaną poddane brakowaniu zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, i Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
- 5) w sprawach ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Urzędu Miasta Sulejówek (iod@umsulejowek.pl) lub pisemnie na adres ul. Dworcowa 55, 05-070 Sulejówek;
- 6) Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 7) osoba, której dane dotyczą, ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.