Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 21/2021/22

dyrektora SP9 z dnia 9 czerwca 2022 r.

 **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I.** INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

* półkolonia

2. Termin wypoczynku

* 18.07.2022r. – 29.07.2022r.

3. Adres organizatora wypoczynku

Szkoła Podstawowa nr 9, os.1000-lecia P.P. 15, 84-200 Wejherowo

Wejherowo, ………. 2022 r.

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

 (podpis organizatora wypoczynku)

**II.** INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

2. Imiona i nazwiska rodziców

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

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

3. Rok urodzenia ………………………………………………………………..………………….……….……...

4. Numer pesel uczestnika wypoczynku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….………..……………

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców 1)

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

7. Numer telefonu rodziców

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

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

8. Posiadam kartę mieszkańca

TAK □ NIE □

9. Oboje rodziców są w stosunku pracy

TAK □ NIE □

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

11. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym
i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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 ……………………………………………………………………………………..….

błonica ………………………………………………………………………………………..

dur ……………………………………………………………………………….…….………

inne ………………………………………………………………………………………

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:*

* *administratorem danych Pani/Pana jest Szkoła Podstawowa nr 9 w Wejherowie*
* *celem przetwarzania danych Pani/Pana jest rekrutacja na półkolonie, a podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 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)
(Dz. Urz. UE. L Nr 119);*

* *podanie danych jest dobrowolne i nie jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencjami niepodania danych jest odrzucenie wniosku ;*
* *dane Pani/Pana będą przechowywane przez okres 5 lat i 30 dni;*
* *przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;*
* *może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub rozporządzenie.*

**Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem półkolonii organizowanych w SP 9**

 **w Wejherowie**

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

(data) (podpis rodziców)

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

Postanawia się:

 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: Szkoła Podstawowa 9, os. 1000 – lecia P.P. 15 , 84-200 Wejherowo

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 CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

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

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

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

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

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

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

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

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

–––––––––––––––

1) W przypadku uczestnika niepełnoletniego