

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – PIŁKARSKIEGO OBOZU LETNIEGO

organizowanego przez Wrocławską Akademię Piłkarską PIAST.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku: Obóz letni. Wyjazd i opieka nad dziećmi w formie tygodniowych turnusów

2. Termin wypoczynku – Turnus:

3. Adres wypoczynku:

miejsce lokalizacji wypoczynku: Hotel Dagleżja

Siedziba placówki: Stanisława Woźniaka 7, 62-035 Kórnik

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data urodzenia, wiek dziecka

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

6. Numer telefonu rodziców, opiekunów lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

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

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

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

tężec

błonica

dur

inne

.....
.....

Numer PESEL uczestnika wypoczynku

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/opiekunów)

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/kierownika)

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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem siebie oraz dziecko z Regulaminem obozu letniego organizowanego przez Wrocławską Akademię Piłkarską Piast, przyjmuję go do wiadomości i akceptuję jego treść.
2. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
3. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam / nie zgadzam* się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
4. Wyrażam zgodę na podawanie leków mojemu dziecku po wcześniejszej konsultacji
5. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na bezpłatną publikację wizerunku mojego dziecka w mediach własnych WAP Piast (FB, strona www).
6. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udzielenie pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przebywającego pod opieką wychowawców półkolonii.
7. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w WAP Piast wewnętrznych procedur związanych z obowiązującym reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
8. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem przyjęcia dziecka jest podpisanie wszystkich w/w oświadczeń, zgód i zobowiązań przez obojga rodziców/opiekunów prawnych.
9. Oświadczam, iż wszelkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
10. Zostałam/em poinformowana/y, że Administratorem danych osobowych jest Wrocławska Akademia Piłkarska Piast. Dane zbierane są w celu organizacji wypoczynku, a obowiązek ich podania wynika z Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U. z 2016 r. poz. 452), niepodanie danych uniemożliwia wzięcie udziału w wypoczynku. Dane mogą zostać przekazane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom współpracującym przy organizacji wypoczynku. Dane będą przetwarzane od momentu zapisania dziecka na obóz przez okres 3 miesięcy, nie dłużej niż do 30.09.2022 r. Każda osoba ma prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, prawo żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku nieprawidłowego przetwarzania do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Kontakt do wyznaczonego w placówce inspektora ochrony danych to: rslobodzian@piastzerniki.pl

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)