

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - **pólkolonie**
2. Termin wypoczynku –
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku – **Klub Sportowy King Dance ul. Austriacka 1, 75-430 Koszalin**
4. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym – NIE DOTYCZY
5. Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą – NIE DOTYCZY

KOSZALIN,.....

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika wypoczynku

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia uczestnika wypoczynku

4. Numer Pesel uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku, zapewniające szybka komunikację w czasie trwania wypoczynku

.....

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

.....

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....
o szczepieniach ochronnych (**prosimy podać rok szczepień**)

Prosimy o dołączenie kserokopii książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

tężec, błonica, dur, inne

10. Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka w zaznaczonym terminie w Półkoloniach i jego udział we wszystkich zajęciach ruchowych i organizowanych wycieczkach.

11. Zobowiązuję się do niezwłocznego (do 2 godzin) odbioru dziecka z Półkolonii w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

12. Stwierdzam, że podałam/-em w niniejszej karcie zgłoszeniowej wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

13. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.

14. Informuję, że zapoznałam/-em się i w pełni akceptuję:
a) regulamin Półkolonii,
b) warunki uczestnictwa,
c) klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU. W razie zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne lub szpitalne oraz prowadzenie koniecznego zabiegu diagnostycznego bądź operacyjnego w czasie pobytu dziecka półkolonii oraz podawanie leków.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) oraz (zgodnie z Rozporządzeniem 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).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Organizator zobowiązuje się do bieżącego informowania rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

1) Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Szkoły Tańca King Dance oraz profilach internetowych. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć, uroczystości, pokazów, zawodów i innych zbiorowych zgromadzeń mogą zostać umieszczone na stronie internetowej, profilach internetowych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych Szkoły Tańca.

2) Akceptuję regulamin.

3) Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nie przestrzegania regulaminu półkolonii spowodowane przez moje dziecko.

4) Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w półkoloniach.

5) Osoby upoważnione do odbioru dziecka.

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka przez:

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

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Informujemy, administratorem danych osobowych Państwa dzieci, które zostały podane podczas wypełnienia karty kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki jest Klub Sportowy King Dance, ul. Austriacka 1, 75-430 Koszalin, zwana dalej: King Dance. Ponadto, informujemy, że: Dane osobowe Państwa dzieci zostały zebrane na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży. Dane osobowe Państwa dzieci podane podczas wypełnienia karty kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki są przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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).

Karty kwalifikacyjne będą przechowywane przez King Dance.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

REGULAMIN PÓLKOLONII

Regulamin półkolonii obowiązuje:
wszystkich uczestników warsztatów, rodziców i opiekunów,

- *Zajęcia odbywają się pod stałym nadzorem opiekunów, wychowawców.
- *Organizator nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników półkolonii podczas półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do uczestników, a dokonanych przez innych uczestników – odpowiedzialność rodziców .
- *Organizator nie zaleca przynosić na półkolonie cennych urządzeń i przedmiotów wartościowych (telefony, laptopy, tablety, odtwarzacze muzyki itp.) i nie bierze odpowiedzialności za tego typu przedmioty.
- *Podczas zajęć tanecznych obowiązuje zakaz korzystania z urządzeń elektronicznych.
- *Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie, w sytuacjach gdy program nie może być zrealizowany z przyczyn niezależnych od organizatora,
- *Organizator zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia Rodziców/Opiekunów o zaistniałych wypadkach, urazach i problemach wychowawczych.
- *Plan zajęć zostanie przedstawiony uczestnikom w pierwszym dniu zajęć.
- *W ramach półkolonii uczestnicy mają zapewnione drugie śniadanie, przekąski, napoje oraz obiad.
- *Możliwe jest przynoszenie własnych napoi oraz dodatkowych kanapek przez uczestników,
- *Podczas półkolonii obowiązuje strój sportowy oraz obuwie sportowe.

Rodzice:

- *są zobowiązani do punktualnego przyprowadzania (**w godz. 7:30-9.00**) i odbierania dzieci (**do godz. 16:00**)
- *są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka od miejsca zamieszkania do miejsca transportu na wypoczynek i z powrotem,
- *w razie konieczności są zobowiązani napisać pisemne upoważnienie dla osób, które mogą odbierać dziecko z półkolonii na deklaracji,
- *w przypadku samodzielnego przychodzenia na miejsce transportu rodzice są zobowiązani napisać stosowne oświadczenie i zostawić w recepcji Szkoły Tańca.

Uczestnicy mają prawo do:

- *uczestniczenia we wszystkich zajęciach organizowanych podczas warsztatów tanecznych,
- *wnoszenia próśb i skarg do wychowawców,
- *uzyskania niezbędnej pomocy od opiekunów,

Uczestnicy mają obowiązek:

- wykonywać polecenia kadry prowadzącej zajęcia,
- przestrzegać regulaminu,
- dbać o czystość i porządek,
- mieć szacunek do wychowawców, innych uczestników i samego siebie
- dbać o dobrą atmosferę w grupie i brać czynny udział w zajęciach.
- każdego dnia uczestnik powinien mieć odpowiedni strój na zajęcia oraz obuwie sportowe,
- uczestnikom zabrania się samowolnego oddalania się od grupy oraz niszczenia sprzętów, wyposażenia i pomocy dydaktycznych,
- na półkolonii obowiązuje bezwzględny zakaz: używania wulgarnych słów i przekleństw, palenia papierosów, picia alkoholu i zażywania narkotyków – dotyczy to uczestników, instruktorów i opiekunów,
- w przypadku wyrządzenia szkód materialnych przez uczestnika półkolonii jego Rodzice/Opiekunowie mogą zostać obciążeni kosztami naprawy wyrządzonej szkody,

*W przypadku nieobecności dziecka na półkolonii opłata za półkolonie nie podlegają zwrotowi.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

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

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek : półkolonie
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....

.

.....

(data)

(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w Klub Sportowy King Dance, ul. Austriacka 1, 75-430 Koszalin

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia

.....

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

ZAŁĄCZNIK 1.

DEKLARACJA CZŁONKA KLUBU SPORTOWEGO KING DANCE

Oświadczam, że znana jest mi treść Statutu „Klubu Sportowego KING DANCE”. W pełni akceptuję jego treść. Wyrażam wolę postępowania zgodnie z zawartymi w nim zasadami i zgłaszam chęć przystąpienia do Klubu Sportowego King Dance. Jednocześnie akceptuję regulamin.

Dane dziecka:

Imię.....

Nazwisko

Data urodzenia

Numer PESEL

Telefon kontaktowy

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych osobowych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do ich treści, ich poprawienia oraz cofnięcia zgody.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Klub Sportowy King Dance danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu.

Administratorem danych osobowych jest Klub Sportowy King Dance (NIP: 6692529457) z siedzibą w Koszalinie przy ul. Austriackiej 1. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu uzyskania statusu członka klubu sportowego King Dance. Przysługuje Pani/ Panu prawo dostępu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu poprzez kontakt z info@kingdance.pl. Bez Pani/Pana wyrażonej zgody powyższe dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

WYPEŁNIA ZARZĄD KLUBU SPORTOWEGO KING DANCE:

Data przyjęcia w poczet członków Klubu Sportowego King Dance:.....

Podpis osób upoważnionych:

.....
Prezes

.....
Skarbnik