Załącznik nr 2 do Regulaminu półkolonii zimowych

w gminie Radzymin „Zima w Mieście”

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZIMOWEGO WYPOCZYNKU „ZIMA W MIEŚCIE”**  (złożyć osobne karty na każdy turnus do właściwej jednostki oświatowej) |  |

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku: półkolonia.
2. Termin i miejsce lokalizacji wypoczynku (**obligatoryjnie należy wskazać turnus,** którego dotyczy niniejsza karta poprzez wstawienie znaku „X” we właściwym wierszu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Turnus | Data turnusu | Organizator wypoczynku  (miejsce wypoczynku) | Zgłoszenie chęci udziału (proszę wstawić znak „X”) |
|  | Turnus I | 15.01.2024- 19.01.2024 | Szkoła Podstawowa nr 2  im. księżnej Eleonory Czartoryskiejw Radzyminie, ul. M. Konopnickiej 24 |  |
|  | Turnus I | 15.01.2024- 19.01.2024 | Szkoła Podstawowa nr 2  im. Michaliny Chełmońskiej -Szczepankowskiej w Słupnie  ul. Szkolna 3 |  |
|  | Turnus II | 22.01.2024- 26.01.2024 | Szkoła Podstawowa nr 1  im. ppłka pilota Mariana Pisarkaw Radzyminie, ul. 11 listopada 2 |  |
|  | Turnus II | 22.01.2024- 26.01.2024 | Szkoła Podstawowa nr 1 im. Marii Konopnickiej w Słupnie,al. Jana Pawła II 14 |  |
|  | Turnus II | 22.01.2024- 26.01.2024 | Szkoła Podstawowa im. Prymasa Tysiąclecia w Nadmie, ul. Szkolna 7 |  |
|  | Turnus II | 22.01.2024- 26.01.2024 | Zespół Szkolno-Przedszkolny  im. Janiny Januszewskiej w Ciemnem, ul. Wołomińska 208 |  |
|  | Turnus II | 22.01.2024- 26.01.2024 | Zespół Szkolno-Przedszkolny w Starych Załubicach, ul. Mazowiecka 40 |  |

............................................. .............................................................. (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko …………………………………………………………………………………..………..……….………
2. Imiona i nazwiska rodziców ……………………………………………………………………….………………...…….……….………………………………………….
3. Rok urodzenia………………………………………………………………..………………….……….……….……………………….
4. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………….…………………………………...…….
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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

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

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

1. 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)

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

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

tężec ………………………………………………………………………………………………………………………….……..……..….

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

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

inne .……………………………………………………………………………………………………………………………..…………….. …………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

1. Numer aktywnej Radzymińskiej Karty Mieszkańca dziecka : ……………………………………………………………

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

Dane osobowe zawarte w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z art. 92 k ustawy o systemie oświaty[[1]](#footnote-1), art. 7 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży[[2]](#footnote-2) oraz Załącznika nr 6 do   
ww. Rozporządzenia. Szczegółowe zasady dot. przetwarzania danych osobowych zostały zawarte   
w zgłoszeniu na półkolonie zimowe w Gminie Radzymin - „Zima w Mieście”.

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

(data) (podpis rodziców)

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

Postanawia się¹:

* 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............................................................................................................................  
 (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 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) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – (Dz.U. 2022 poz. 2230 ze zm.); [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U. 2016 poz. 452) [↑](#footnote-ref-2)