

**VII. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O WARUNKACH UCZESTNICTWA DZIECKA W ZIMOWISKU:**

1. Warunkiem uczestnictwa dziecka w Zimowisku w Szkole Podstawowej nr 3 w Pile jest złożenie przez rodzica, lub prawnego opiekuna prawidłowo wypełnionej Karty kwalifikacyjnej uczestnika Zimowiska w wyznaczonym terminie oraz dokonanie wpłaty – jako pokrycie kosztów pobytu dziecka w placówce wypoczynku.
2. W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka na Zimowisku - organizator nie zwraca poniesionych kosztów (wpłacona wcześniej należność nie zostanie zwrócona).

**Potwierdzam zapoznanie się i akceptuję warunki uczestnictwa dziecka w Zimowisku w Szkole Podstawowej nr 3 w Pile**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis matki, ojca lub prawnego opiekuna)

*Pieczęć organizatora*

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZIMOWISKA**

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 W PILE

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku: **ZIMOWISKO**
2. Adres placówki: **Szkoła Podstawowa nr 3 w Pile, ul. Brzozowa 4**
3. Termin wypoczynku **06.02.2023 r. – 10.02.2023 r. w godzinach 8<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup>**

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Nazwa i adres szkoły: **Szkoła Podstawowa nr ..... w Pile** klasa .....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:  
..... telefon .....
6. **Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka (za 1 tydzień) w wysokości 310 zł (słownie: trzysta dziesięć złotych).**

**7. WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH NA BASENIE**

Tak

Nie

(właściwe zaznaczyć)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis matki, ojca lub prawnego opiekuna)

### III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, jak znosi jazdę autokarem, przeciwwskazania dotyczące ćwiczeń fizycznych, pływania, przebywania na słońcu, mrozie itp.)

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

Stwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w czasie trwania wypoczynku.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis matki, ojca lub prawnego opiekuna)

### IV. 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)

### V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na ZIMOWISKU w Szkole Podstawowej nr 3 w Pile

w dniach: 06.02.2023 r. – 10.02.2023 r. w godzinach 8<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup>

.....  
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY – INSTRUKTORA WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE 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 art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 119, s.1).

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis matki, ojca lub prawnego opiekuna)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)