|  |
| --- |
| **Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych**Po zapoznaniu się ze szczegółowym planem zajęć wyrażam zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………………………………….*(Imię i nazwisko dziecka)*w wyjściach i zajęciach organizowanych w ramach Akcji „Zima w mieście 2022” w Zespole Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach, ul. Zarębskiego 2.Jednocześnie zobowiązuję się do **zapewnienia bezpieczeństwa** dziecku w drodze pomiędzy miejscem zbiórki, zakończeniem zajęć a domem.Oferta wypoczynku nie obejmuje ubezpieczenia NNW. Jednocześnie informuję, że moje dziecko jest ubezpieczone od NNW w okresie trwania Akcji „Zima w mieście 2022”. Zgłoszenie do udziału w zajęciach feryjnych jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku przez organizatora w celach związanych z wypoczynkiem zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz.1781 z późn. zm). |
| Dziecko może przychodzić na zajęcia i wracać z nich do domu: - samodzielnie (po ukończeniu 7 roku życia)\*- wyłącznie pod opieką \*………………………………….……………………………………**Oświadczam**, że **nie znam przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału mojego dziecka w zajęciach i wyjściach, których program i regulamin poznałem.Mam świadomość, że zajęcia będą prowadzone z zachowaniem zasad sanitarnych i zobowiązuję się do ich respektowania. **Wyrażam zgodę** **na pomiar temperatury dziecka termometrem bezdotykowym.****Zobowiązuję się do:**1) przekazywania telefonicznie informacji o stanie zdrowia dziecka, które są istotne przed przyprowadzeniem dziecka placówki;2) nie przyprowadzania dziecka, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji;3) zapewnienia dziecku, indywidualnej osłony ust i nosa w drodze do i ze szkoły oraz na zajęciach;4) przysyłania do placówki tylko zdrowego dziecka – bez jakichkolwiek objawów chorobowych;5) zmierzenia dziecku i sobie temperatury przed przyprowadzeniem dziecka do placówki, a jeśli temperatura ciała wynosi powyżej 37 ºC pozostanie w domu.6) regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny m.in. myciu rąk wodą z mydłem, nie podawaniu ręki na przywitanie, unikaniu dotykania oczu, nosa i ust.7) zwracania uwagi na odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania;8) informowania o zmianie numeru telefonu kontaktowego;9) niezwłocznego odbierania telefonów z zespołu i natychmiastowe przybycie do placówki, jeżeli zaistnieje taka konieczność.Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam\* zgodę** na udzielenie pomocy przedmedycznej mojemudziecku w czasie trwania Akcji „Zima w mieście 2022”.Oświadczam, że **zapoznałem się, przyjmuję do wiadomości i akceptuję treść** Regulaminu akcji „Zima w Mieście 2022” w Zespole Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach przy ul. Zarębskiego 2.………….…………………dnia…………..20…….r. …………………………………….. \*niepotrzebne skreślić (podpis ojca, matki lub opiekuna) |

**Zespół Szkół i Placówek nr 2**

**ul. Zarębskiego 2, 40-854 Katowice**

**tel.: (32) 254-11-27, 32-254-76-99**

[www.mdkkatowice.pl](http://www.mdkkatowice.pl/), [www.sp20.katowice.pl](http://www.sp20.katowice.pl)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **zajęcia w ramach Akcji „Zima w mieście 2022” - półkolonie**
2. Termin wypoczynku**: od 14.02.2022 do 18.02.2022 ; od 21.02.2022 do 25.02.2022**
  *(proszę podkreślić wybrany termin)*
3. Adres wypoczynku: **Zespół Szkół i Placówek nr 2, ul. Zarębskiego 2 40-854 Katowice**

 Katowice ……..................... .............................................................

 (miejscowość, data) (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

……………………………………………………………………………………………………………

**7.** Numer telefonu rodziców w czasie trwania wypoczynku

……………………………………………………………………………………………………………

Deklaruję wpłatę …….… zł w czasie Akcji „Zima w mieście 2022” w celu pokrycia kosztów przewidzianych w programie wypoczynku (koszty materiałów plastycznych, nagród itp.).

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

 (miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

**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 stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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

tężec………………… błonica……………….. dur……………inne………………………

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.)).**

……………………………….. ………………………………………………

 (data) (podpis rodziców)

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

Postanawia się:

* 1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
	2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

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

………………………….. …………………………………………..

 (data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w Zespole Szkół i Placówek nr 2 ul. Zarębskiego 2 40-859 Katowice

( adres miejsca wypoczynku)

od dnia .........................do dnia……................. 20........... r.;

od dnia .........................do dnia……................. 20......... ..r.;

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

 (data) ( podpis kierownika wypoczynku)

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

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

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Katowice, ...................... …………………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Katowice, ………………….. ………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)