

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ

Biblioteka Publiczna Gminy Sztutowo (BPG Sztutowo)

ul. Szkolna 13, 82-110 Sztutowo, tel. 55 247 84 14, e-mail: kontakt@bpsztutowo.pl

Projekt „Letnia podróż pomiędzy wodami - upowszechnianie rybackiego i morskigo dziedzictwa kulturowego wśród dzieci z Mierzei Wiślanej” realizowany w ramach działania „Realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność” w ramach Priorytetu 4 „Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej”, objętego Programem Operacyjnym „Rybacktwo i Morze” na lata 2014-2020.

WARUNKI UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU:

1. Uczestnikiem wycieczki może być dziecko w wieku od 7 do 13 lat, zamieszkałe w Gminie Sztutowo.
2. Zasady stosowane przy kwalifikacji uczestników do wycieczki:
 - a) w pierwszej kolejności kwalifikowane będą dzieci, których rodzice/opiekunowie oboje pracują i nie mają możliwości zapewnienia opieki dziecku podczas przerwy wakacyjnej
 - b) w drugiej kolejności kwalifikowane będą dzieci z rodzin wielodzietnych
 - c) w trzeciej kolejności – wg kolejności wpływu Kart kwalifikacyjnych.
3. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów, z którymi zostanie zapoznany w trakcie wycieczki oraz do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami, w tym zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry wychowawczej.
4. Podczas trwania wycieczki, od momentu wyjazdu do powrotu, Uczestników obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków, dopalaczy i innych środków odurzających.
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestników, jeśli po przybyciu do miejsca prowadzenia zajęć nie zostały one złożone w depozycie wskazanym przez wychowawcę.
6. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez uczestnika wycieczki.
7. Poważne naruszenie zasad wycieczki, w tym: spożywanie alkoholu, używanie narkotyków lub spowodowanie zagrożenia dla bezpieczeństwa własnego lub innych uczestników, grozi wydaleniem z wycieczki. W takim przypadku koszty strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice/opiekunowie.
8. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców odłączać się od grupy, oddalać się z miejsca prowadzenia zajęć.
9. W stosunku do Uczestników nieprzestrzegających regulaminu organizator zastrzega sobie prawo do zastosowania środków dyscyplinujących takich jak np.: upomnienie, powiadomienie rodziców, powiadomienie szkoły.
10. Rodzice/opiekunowie są zobowiązani do zapewnienia dziecku dojazdu na miejsce odbywania się półkolonii oraz do odbioru dziecka po zakończonych zajęciach.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z powyższymi warunkami uczestnictwa w wycieczce.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Rodziców/Opiekunów)

.....
(podpis Uczestnika wycieczki)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wycieczki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób dziecka. Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Rodziców/Opiekunów)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i dziecka oraz ich wprowadzenie do systemów informatycznych do celów niezbędnych do realizacji zadania, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) Przystępuje mi prawo do wglądu do moich danych oraz ich poprawienia lub usunięcia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Rodziców/Opiekunów)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez BPG Sztutowo lub inne osoby na zlecenie BPG Sztutowo wizerunku dziecka, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie w celu promocji działań realizowanego projektu BPG Sztutowo „Letnia podróż pomiędzy wodami - upowszechnianie rybackiego i morskigo dziedzictwa kulturowego wśród dzieci z Mierzei Wiślanej”.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Rodziców /Opiekunów)



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Morski i Rybacki



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: półkolonia
2. Termin wycieczki: 1.08.2022 - 19.08.2022
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki
Biblioteka Publiczna Gminy Sztutowo oraz Szkoła Podstawowa w Sztutowie
ul. Szkolna 13, 82-110 Sztutowo

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów
.....

3. Rok urodzenia:

4. Adres zamieszkania:

6. Numer telefonu rodziców/opiekuna

Zatrudnienie rodziców/opiekunów¹⁾

oboje pracujący (lub rodzic/opiekun samotny) – brak opieki nad dzieckiem

jedno z rodziców/opiekunów pracuje

rodzina wielodzietna – podać ilość dzieci

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem półkolonii.

.....
(data)

Oświadczam, że zapewnię dziecku bezpieczny dojazd/dojście do miejsca odbywania się półkolonii oraz bezpieczny powrót dziecka do domu po zajęciach.

.....
(data)

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczam, że dziecko: jest zdrowe, nie miało kontaktu z osobą chorą na chorobę zakaźną oraz nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie i w izolacji domowej.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u dziecka wykonywany przez opiekuna półkolonii.

.....
(data) (podpis)

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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
covid 19
inne:

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

numer PESEL uczestnika wycieczki

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

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

Postanawia się¹⁾:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)
od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

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

.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.