

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: *półkolonia*
2. Termin wypoczynku: *01-06 lipca 2019 r.*
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: *Wioska Indiańska Zaborze ul. Ks. Janusza Daszuty, gm. Morawica*

Kielce, 1 czerwca 2019 r.
(miejsceowość, data)

PASTOR
Wojciech Ostrowski
.....
(podpis organizatora wypoczynku)

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Data urodzenia dziecka
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
6. Numer telefonu rodziców uczestnika wypoczynku
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, czy przyjmuje stale leki, czy nosi aparat ortodontyczny itp.

.....
.....
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec....., błonica, dur, inne

.....
numer PESEL uczestnika wypoczynku:

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka - 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 - w celach związanych z czynnościami rekrutacyjnymi, reklamowymi, organizacyjnymi (w tym upublicznienie imienia i nazwiska dziecka na stronie internetowej KEM w Kielcach i na tablicy informacyjnej w miejscu wydarzenia) oraz w celu realizacji zadań i sprawowania opieki nad dzieckiem podczas Wioski Indiańskiej 2019r. oraz w celu ubezpieczenia dziecka na czas trwania imprezy, co wiąże się z udostępnieniem danych osobowych dziecka, niezbędnych do ubezpieczenia.**

.....
(data)

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

***Wyrażam zgodę na nieodpłatne prawo do wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i materiałów filmowych z wizerunkiem mojego dziecka, w tym wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu Wioska Indiańska 2019.**

.....
(data)

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

*Oświadczam, że zapoznałam /-em się z Regulaminem Wioski Indiańskiej 2019, dostępnym na stronie metodycikielce.pl w zakładce Wioska Indiańska → Rekrutacja

.....
(data)

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

Wyrażam zgodę na przysyłanie mi materiałów marketingowych Ośrodka Nauczania Języka Angielskiego Metodyści w Kielcach.

.....
(data)

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

***Dziecko po skończonych zajęciach (wybierz jedną odpowiedź):**

- będzie odbierane z Wioski przez rodzica / uprawnionego opiekuna,
 może samodzielnie wracać do domu

.....
(data)

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

*) zgoda konieczna, aby dziecko mogło być przyjęte na Wioskę Indiańską 2019

III. 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)

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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)
