

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII
w Domu Kultury Skarpa SM Czuby w Lublinie**

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

telefon kontaktowy..... adres e-mail:.....

Zobowiązuję się, że

- będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko
- dziecko będzie przychodzić i odchodzić samodzielnie
- dziecko będzie przyprowadzać i odbierać upoważniona osoba

Akceptuję program i koszt półkolonii oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko.

CZAS PRZEBYWANIA DZIECKA NA PÓLKOLONIACH

Dziecko przebywać będzie na półkoloniach w dniach:

.....

INFORMACJE RODZICÓW / OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, inne uwagi o zdrowiu)

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

Stwierdzam, że podałam (-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkoloniach. zgadzam się na uczestnictwo dziecka w wyjściach i wycieczkach organizowanych w ramach półkolonii.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Jestem/nie jestem członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej Czuby w Lublinie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa w półkolonii. Zdjęcia mogą zostać wykorzystane tylko i wyłącznie na potrzeby marketingowe placówki.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Regulamin Półkolonii

1. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Półkolonie odbywają się w jednodniowych turnusach (w sumie 5 dni) od poniedziałku do piątku w godzinach od 9.00 do 15.00.
3. Warunkiem uczestnictwa w jednym turnusie półkolonii jest uregulowanie opłaty oraz wypełnienie karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku przez rodziców (opiekunów).
4. Rodzice(opiekunowie) zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania dziecka do godz. 9.00 i odbierania go do godz.15.00. Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu musi być potwierdzona podpisem rodzica/opiekuna na karcie kwalifikacyjnej.
5. Zajęcia odbywają się według harmonogramu. Dzieci przebywają pod stałą opieką wychowawców.
6. Każdy Uczestnik ma obowiązek:
 - a) zapoznania się obowiązującymi regulaminami i przestrzegania ich (np. p.poż, bhp),
 - b) dbać o porządek w obiekcie i szanować mienie,
 - c) stosować się do poleceń wychowawcy,
 - d) okazywać szacunek kolegom, wychowawcom i innym osobom,
 - e) przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia lub zdrowia innych, natychmiast poinformować o tym wychowawcę,
 - f) bezwzględnego podporządkowania się poleceniom wychowawców.
7. Uczestnikowi półkolonii nie wolno oddalać się od grupy oraz opuszczać terenu półkolonii bez wiedzy wychowawcy.
8. Każdy uczestnik ma prawo:
 - a) zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
 - b) uczestniczyć w zajęciach programowych półkolonii.
9. Wychowawcy realizują program półkolonii zgodnie z ustalonymi założeniami dydaktyczno – wychowawczymi.
10. W razie nagannego zachowania się dziecka na półkolonii będą zastosowane następujące kary porządkowe:
zwrócenie uwagi dziecku, ustne upomnienie dziecka, ustne przekazanie uwag o zachowaniu się dziecka rodzicom, powiadomienie pisemne rodziców (opiekunów) o zachowaniu, wydalenie z półkolonii na koszt uczestnika bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.
11. Pobyt dziecka na półkolonii jest równoznaczny z tym, że rodzic (opiekun) zgadza się z warunkami regulaminu półkolonii i akceptuje je (pisemna deklaracja).
12. W przypadku rezygnacji z udziału w półkoloniach organizator nie zwraca opłaty.
13. Za wszystkie urządzenia elektroniczne (np: telefon komórkowy, MP-3, aparat fotograficzny itp.) oraz inne przedmioty wartościowe przyniesione przez dzieci , pełną odpowiedzialność ponoszą rodzice.

Akceptuję powyższy regulamin

.....
Data

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej przez administratora danych Spółdzielnię Mieszkaniową „Czuby” z siedzibą w Lublinie ul. Watykańska 6 numer KRS 0000082134 w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka

.....
uczestnika Akcji Zima Skarpy

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodziców (-ca) lub opiekunów

Podstawa prawna:

pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 - Dz.U. [UE](#). L. z 2016 r. Nr 119, str. 1

Klauzula CV

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).