

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU\*

\*Kartę wypełnia rodzic/opiekun i składa w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 1 im. gen. Franciszka Kleeberga w Ząbkach w terminie do 18.01.2019 r.

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: „Zima w mieście 2019”
2. Adres: Szkoła Podstawowa nr 1 im. gen. Franciszka Kleeberga w Ząbkach, ul. Piłsudskiego 35
3. Czas trwania wypoczynku: **28.01.2019 – 01.02.2019 w godz. 7.00 -17.00**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Rok urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Nazwa i adres szkoły .....  
klasa .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów):  
.....  
telefon .....

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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)  
.....  
.....  
.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku):

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

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

.....  
( data)

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

### III. INFORMACJE DODATKOWE

1. Dziecko będzie odbierane przez: **rodziców, opiekunów, wraca samodzielnie**

(**PROSZĘ PODKREŚLIĆ** WYBRANĄ ODPOWIEDZ I Podać imię i nazwisko oraz numer dowodu osobistego KAŻDEJ Z OSÓB ODBIERAJĄCYCH DZIECKO)

Imię i Nazwisko

- .....- Nr i seria d. os.....
- .....- Nr i seria d. os.....
- .....- Nr i seria d. os.....

2. Dziecko będzie przebywać na zajęciach w podanych dniach i godzinach:

|                       | Godziny przebywania dziecka (proszę wpisać) | Korzystanie z obiadów (proszę zaznaczyć x wybrane dni) |
|-----------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 28.01. - poniedziałek |                                             |                                                        |
| 29.01 – wtorek        |                                             |                                                        |
| 30.01– środa          |                                             |                                                        |
| 31.01 – czwartek      |                                             |                                                        |
| 01.02 – piątek        |                                             |                                                        |

3. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów obiadu w wysokości **7,00 zł/szt.** za każdy dzień (drugie danie).

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

4. Deklaruję chęć zapisania dziecka na n/w wycieczki\* (proszę zaznaczyć x ):

|                      |                                                     |  |              |  |
|----------------------|-----------------------------------------------------|--|--------------|--|
| 28.01 - poniedziałek | Hula Kula – 27 zł                                   |  | lodowisko    |  |
| 29.01 – wtorek       | C. N. Kopernik– 33 zł                               |  | basen – 5 zł |  |
| 30.01 – środa        | Multikino – 30 zł                                   |  | lodowisko    |  |
| 31.01 – czwartek     | Muz. Domków dla Lalek (wystawa + warsztaty) – 43 zł |  | basen – 5 zł |  |
| 01.02 – piątek       | lodowisko                                           |  | basen-5 zł   |  |

\*Wycieczki płatne odbędą się pod warunkiem zgłoszenia minimum 20 osób.

Jednocześnie zobowiązuję się pokryć koszty wybranych wycieczek w wysokości podanej powyżej. Podczas „Zimy w mieście” korzystamy z pływalni w Ząbkach i lodowiska przy SP2 w Ząbkach. Dla uczestników wypoczynku lodowisko jest bezpłatne.

**Płatności za obiady i wycieczki (wraz z kartą kwalifikacyjną) proszę dokonywać w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 1 w Ząbkach najpóźniej do dnia 18.01.2019 r. Ilość miejsc na wycieczki ograniczona.**

5. ZAPOZNAŁAM/-EM SIĘ Z REGULAMINEM AKCJI „ZIMA W MIEŚCIE 2019”.

.....  
(data)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, których administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 1 w Ząbkach zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców)