**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku

□ kolonia

□ zimowisko

□ obóz

□ biwak

**□ półkolonia**

□ inna forma wypoczynku **…………….nie dotyczy……………………**

 *(proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku (zaznaczyć X) **– wypełnia rodzic/opiekun.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 25-29 CZERWIEC |
|  | 2-6 LIPIEC |
|  | 9-13 LIPIEC |
|  | 16-20 LIPIEC |
|  | 23-27 LIPIEC |
|  | 30-3 LIPIEC/SIERPIEŃ |
|  | 6-10 SIERPIEŃ |
|  | 20-24 SIERPIEŃ |
|  | 27-31 SIERPIEŃ |

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Centrum Edukacyjno-Rekreacyjne „Solne Miasto” w Wieliczce**

**ul. Tadeusza Kościuszki 15, 32-020 Wieliczka**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2) **- nie dotyczy**

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą **- nie dotyczy**

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

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

2. Imiona i nazwiska rodziców

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

3. Rok urodzenia …………..………………………………………..………………….……….…….

4. Adres zamieszkania ……………………………………………………………….………..………

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

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

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania 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, 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 przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec ………………………………………………………………………………………………..….

błonica .………………………………………………………………………………………………..

dur ……………………………………………………………………………………….…….………

inne …..………………………………………………………………………………………………..

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

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

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

**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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

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

 (data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się1):

□ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

□ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

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

 (data) (data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał

**Centrum Edukacyjno-Rekreacyjne „Solne Miasto” w Wieliczce**

**ul. Tadeusza Kościuszki 15, 32-020 Wieliczka**

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ................................. do dnia (dzień, miesiąc, rok) ............…….............

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

 (data) (data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

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

 (miejscowość, data) (data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

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

 (miejscowość, data) (data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

––––––––––––––– 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”. 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym. 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Załącznik nr 1. do karty kwalifikacyjnej



**Osoby upoważnione do odbioru dziecka – należy wypełnić nawet jeśli odbierać będą rodzice.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |

**Oświadczenie rodziców (opiekunów) dotyczące samodzielnego powrotu dziecka z półkolonii do domu:**

Oświadczam, że moje dziecko będzie wracać samodzielnie do domu po zakończeniu zajęć półkolonii letniej w „Solnym Mieście”. Jednocześnie oświadczam, że w tym przypadku „Solne Miasto” Sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności za moje dziecko w czasie jego powrotu do domu.

…………… ….………………………………

 (data) (podpis rodzica/opiekuna)

****

**REGULAMIN PÓŁKOLONII W SOLNYM MIEŚCIE**

**LATO ‘ 2018**

Wychowawcy podczas trwania półkolonii zimowych dokładają wszelkich starań, by stworzyć dzieciom jak najlepsze warunki do wypoczynku, umożliwić im aktywne uczestnictwo
w zaplanowanych zajęciach i życiu grupy oraz zorganizować czas wolny w sposób przyjemny i pożyteczny.

**1.** Uczestnikami półkolonii mogą być dzieci w wieku od 6 do 12 lat.

**2.** Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawców od godz. 8.00 do godz.16.00.

**3.** Rodzice są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem.
Dzieci są odbierane z placówki wyłącznie przez osoby wskazane w załączniku nr 1 do karty kwalifikacyjnej.

**4.** W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani napisać oświadczenie lub wypełnić je w załączniku nr 1. do karty kwalifikacyjnej.

**5.** Uczestnicy półkolonii mają prawo do:

**a)** spokojnego wypoczynku,

**b)** uczestniczenia we wszystkich zajęciach, wycieczkach i imprezach organizowanych podczas turnusu,

**c)** korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu półkolonii,

**6.** Uczestnicy mają obowiązek:

**a)** podporządkować się poleceniom wychowawców,

**b)** przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,

**c)** brać udział w realizacji programu półkolonii,

**d)** zachować higienę osobistą, schludny wygląd i czystość,

**e)** szanować mienie, pomoce dydaktyczne

**Za szkody wyrządzone przez dziecko, materialnie odpowiedzialni są rodzice lub opiekunowie**.

**f)** kulturalnie zachowywać się podczas spożywania posiłków,

**g)** przestrzegać zasad poruszania się po drogach,

**h)** nie oddalania się bez wiedzy wychowawcy od grupy,

**i)** przestrzegania Regulaminu półkolonii, basenu, Sali zabaw, hali sportowej, ścianki wspinaczkowej, poruszania się po drogach i transportu zbiorowego, bezpiecznych wyjść, bezpieczeństwa przeciwpożarowego i innych miejsc odwiedzanych przez uczestników półkolonii,

**j)** nie stosowania przemocy wobec innych uczestników półkolonii oraz nie używania niecenzuralnych słów.

**7.** W dniu wyjścia na basen każdy uczestnik półkolonii powinien mieć:
strój kąpielowy, ręcznik, klapki i czepek.

**8.** W dniu kiedy występują wysokie temperatury uczestnicy są zobowiązani do przyniesienia nakrycia głowy.

**9.** W dniu kiedy w harmonogramie występuje Miasteczko Ruchu Drogowego – uczestnicy przynoszą (jeżeli to możliwe) we własnym zakresie sprzęt : rower, rolki, hulajnoga lub inne.

**10.** W dniu kiedy w harmonogramie występuje SQUASH PARK – uczestnicy są zobowiązani do zabrania obuwia zastępczego – sportowego, pozwalającego na bezpieczne korzystanie z atrakcji (buty wiązane, adidasy lub sandały zapinane)

**11.** Uczestnicy półkolonii zobowiązani są do zapoznania się oraz do przestrzegania zasad obowiązujących na sali zabaw, basenie, ściance wspinaczkowej, Wielickiej Arenie Lekkoatletycznej oraz Miasteczku Ruchu Drogowego w Wieliczce.

**12.** Organizator półkolonii zastrzega sobie prawo do zmian w programie zajęć, spowodowanych złymi warunkami pogodowymi.

**13.** Organizator półkolonii nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników półkolonii.

**14.** Samowolne oddalenie się od opiekunów, niesubordynacja, niezdyscyplinowanie,

niewykonywanie poleceń wychowawców, nieprzestrzeganie regulaminu będzie karane

upomnieniem, naganą a w ostateczności wykluczeniem uczestnika z udziału w półkoloniach. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do skreślenia dziecka z listy uczestników półkolonii, bez zwrotu należności za niewykorzystaną część turnusu, w przypadku rażącego łamania zasad uczestnictwa w półkoloniach.
**15.** Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas półkolonii oraz prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych do celów promocyjnych i marketingowych (Fun Page Solnego Miasta, [www.solnemiasto.eu](http://www.solnemiasto.eu), prasa lokalna i inne).

**16.**W razie nie zebrania odpowiedniej ilości uczestników na turnus organizator półkolonii zastrzega sobie możliwość odwołania turnusu z całkowitym zwrotem kosztów.

**17. Warunkiem uczestnictwa w półkoloniach jest dokonanie całości wpłaty 380 zł
(na konto bankowe) oraz wypełnienie i dostarczenie do Organizatora Karty Kwalifikacyjnej, zapoznanie się i złożenie podpisu pod Regulaminem Półkolonii (opiekun oraz dziecko) oraz dostarczenie Regulaminu do Organizatora nie później niż na 14 dni roboczych poprzedzający Półkolonię.**

***Z treścią powyższego regulaminu zapoznałam/łem się, przyjmuje do wiadomości i akceptuję jego treść.***

Data: ……………............. Czytelny podpis Rodzica: ………………………………….

 Podpis Dziecka : ……………………..............