

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – TURNUS 4
18.08. – 22.08.2025 r.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

➤ półkolonia

2. Termin wypoczynku

➤ Turnus 4: 18.08. – 22.08.2025 r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Szkoła Podstawowa nr 77 ul. Orłowska 13 80-347 Gdańsk

Gdańsk,2025 r.

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

.....

4. Numer pesel uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ¹⁾

.....

7. Numer telefonu rodziców

.....

.....

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

.....

.....

9. 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)

.....

.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z
aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

dur

inne

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej
RODO) informuję Panią/Pana, że:

1) W przypadku uczestnika niepełnoletniego

ZGŁOSZENIE DZIECKA NA ZAJĘCIA
W RAMACH „AKCJI LATO - PÓŁKOLONIE LETNIE”
ORGANIZOWANE PRZEZ SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ NR 77 W GDAŃSKU

Zgłaszam udział mojego dziecka, ucznia Szkoły Podstawowej nr 77 w Gdańsku:

.....
(imię i nazwisko dziecka, **klasa** w roku szkolnym 2024/2025)

w zajęciach organizowanych przez nauczycieli Szkoły Podstawowej nr 77 w Gdańsku w ramach „Akcji Lato - Półkolonie letnie” w dniach:

- ☐ turnus 4: 18.08.25 r. – 22.08.25 r.

Wypoczynek letni odbywać się będzie do godziny 7:30 do godziny 15:30.

.....
(czytelny podpis rodzica)

INFORMACJE O UCZESTNIKU ZAJĘĆ:

- 1. Adres zamieszkania dziecka:**

.....
.....

- 2. Telefon kontaktowy do mamy:**

- 3. Telefon kontaktowy do taty:**

- 4. Preferencje** (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu):

- ☐ dziecko z rodziny wielodzietnej,
☐ dziecko obojga rodziców pracujących,
☐ **wiek dziecka** (wpisać datę urodzenia)

- 5. Zobowiązuję się, że:** (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu):

- ☐ będę osobiście odbierać dziecko,
☐ wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu
(pod warunkiem, że dziecko ma ukończone siedem lat),
☐ dziecko będzie odbierać osoba upoważniona / osoby upoważnione:
(proszę podać imiona i nazwiska osób upoważnionych do odbioru dziecka)

-
-
-

6. Oświadczenie rodziców

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach na obiektach szkolnych (sala gimnastyczna, boiska, sale lekcyjne). Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam / em się z regulaminem półkolonii.

.....

(czytelny podpis rodzica)

7. Zobowiązanie rodzica

Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u Niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka).

.....

(czytelny podpis rodzica)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych Pani/Pana/dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 77 w Gdańsku
- celem przetwarzania danych Pani/Pana/dziecka jest **rekrutacja na półkolonie letnie**, a podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L Nr 119);
- podanie danych jest dobrowolne i nie jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencjami niepodania danych jest **odrzućcie wniosku**;
- dane Pani/Pana/dziecka będą przechowywane przez okres 5 lat i 30 dni;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana/dziecka danych narusza Pani/Pana prawa lub rozporządzenie.

.....

(podpis rodzica)

* Dziecko będzie korzystało ze stołówki (obiad)

☐ tak

☐ nie