

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku<sup>1)</sup>

*Półkolonia,  
Organizator: SJO Five Stars Marcin Mutka  
Ofiar Stutthofu 64A, 84-242 Luzino; NIP: 5882259948  
Kierownik półkolonii: Marcin Mutka tel. 791670724*

2. Termin wypoczynku 17.02.2025 – 21.02.2025

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

SP Zgromadzenia Sióstr  
Zmartwychwstania Pańskiego

Klasztorna 9

84-200 Wejherowo

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup> *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. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....

.....

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 stałe 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 .....

inne (np. przeciw COVID-19).....

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

---

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

Postanawia się<sup>1)</sup>:

.... 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

### OŚWIADCZENIE

Zobowiązuje się, że

- a) będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko
- b) dziecko będzie przychodzić i odchodzić samodzielnie po zakończeniu zajęć
- c) dziecko będzie przyprowadzać i odbierać upoważniona osoba .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez organizatora wypoczynku SJO FIVE STARS MARCIN MUTKA na potrzeby organizacji półkolonii.

ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJŚCIACH I WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PÓŁKOLONII.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronie facebook

@szkolajezykowluzino w celu złożenia relacji z odbywających się półkolonii. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z poniższą informacją dotyczącą przetwarzania przez SJO FIVE STARS danych osobowych mojego dziecka (oraz moich) w związku z jego udziałem w półkoloniach – zgodnie z art. 13

RODO

.....  
(miejscowość, data, podpis rodziców lub opiekunów)

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

### OŚWIADCZENIE

**Wg wytycznych GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży.**

Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą? **TAK/NIE (\*)**

Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą? **TAK/NIE(\*)**

Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? **TAK/NIE(\*)**

Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? **TAK/NIE(\*)**

Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? **TAK/NIE(\*)**

Czy dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia. **TAK/NIE(\*)**

.....  
.....  
Podpis rodziców/ data

*\*niepotrzebne skreślić*

## **Regulamin Półkolonii**

1. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Półkolonie odbywają się w dniach **17.02.2025 – 21.02.2025**
3. Warunkiem uczestnictwa jest uregulowanie opłaty oraz wypełnienie karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku przez rodziców (opiekunów).
4. Rodzice (opiekunowie) zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania dziecka do godz. 8.15 i odbierania go do godz. 16.15. Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu musi być potwierdzona podpisem rodzica–opiekuna na karcie kwalifikacyjnej.
5. Zajęcia odbywają się według harmonogramu. Uczestnicy przebywają pod stałą opieką wychowawców.
6. Każdy Uczestnik ma obowiązek:
  - a) zapoznania się obowiązującymi regulaminami i przestrzegania ich ( półkolonii, 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 – sportowymi.
10. W razie nagannego zachowania się dziecka na półkolonii będą zastosowane:  
zwrócenie uwagi dziecku, ustne upomnienie dziecka, ustne przekazanie uwag o zachowaniu się dziecka rodzicom, powiadomienie rodziców (opiekunów) o zachowaniu, wydalenie z półkolonii na koszt uczestnika bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.
11. Rodzice zobowiązują się do niezwłocznego odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby.
12. Przy wejściu na teren budynku szkoły obowiązuje zmiana obuwia.
13. W przypadku rezygnacji z udziału w półkoloniach po ich rozpoczęciu, organizator nie zwraca opłaty.
14. Za wszystkie urządzenia elektroniczne oraz inne przedmioty wartościowe przyniesione przez dzieci , pełną odpowiedzialność ponoszą rodzice. Zaleca się aby w trakcie trwania zajęć sprzęt elektroniczny np. telefon znajdował się w torbie i był wyłączony (chyba, że wymaga tego sytuacja lub zadanie).

---

Akceptuję powyższy regulamin:

.....  
(miejscowość, data, podpis rodzica lub opiekuna)