# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**
	1. Forma wypoczynku1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | półkolonia |  |
|  |  |  |

* 1. Termin wypoczynku ............................... – ........................................
	2. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji półkolonii

Gminny Ośrodek Kultury w Kłomnicach, ul. Częstochowska 96, 42-270 Kłomnice

# INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

* 1. Imię (imiona) i nazwisko

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

* 1. Imiona i nazwiska rodziców

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

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

* 1. Rok urodzenia ………………………………………………………………………….……………………….
	2. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

* 1. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………..………………………..
	2. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

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

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

* 1. Numer telefonu rodziców w czasie trwania półkolonii ………………………………….…………

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

* 1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika półkolonii, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

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

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

* 1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika półkolonii, 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)
* **Dania Wegetariańskie** – zaznaczyć jeśli tak, specjalne wymagania napisać poniżej.

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

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

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

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

 (data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie 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.). Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z regulaminem Letnich Półkolonii.**

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

 (data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**Zgoda na odbiór dziecka przez osobę pełnoletnią inną niż rodzic lub opiekun prawny**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę, żeby dziecko:

……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Było odpierane po zakończeniu zajęć realizowanych podczas Letnich Półkolonii w Gminnym Ośrodku Kultury w Kłomnicach przez

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………..

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

 (data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**ZGODA NA ROBIENIE ZDJĘĆ I FILMOWANIE**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka..........................................., w Gminnym Ośrodku Kultury w Kłomnicach oraz udostępnianie i wykorzystanie jego (imię i nazwisko dziecka) wizerunku do celów promujących pracę instytucji (zdjęcia w prasie, filmy, fotografie grupowe, umieszczanie ich na stronie internetowej GOK, filmowanie i fotografowanie profesjonalne i amatorskie, udostępnianie danych /w tym filmów i fotografii, w ramach uczestnictwa w różnych akcjach i konkursach) podczas Letnich Półkolonii w Gminnym Ośrodku Kultury w Kłomnicach.

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

 (data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY MEDYCZNEJ I WEZWANIE KARETKI POGOTOWIA**

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka ......................................................, wyrażam zgodę /

nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

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

 (data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w Gminnym Ośrodku Kultury w Kłomnicach oraz podczas wycieczek **nie mogą być podawane żadne leki**. Zobowiązuję się przyprowadzać do placówki tylko zdrowe dziecko.

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

 (data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

2) Właściwe podkreślić „\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.