

INFORMACJE DODATKOWE DLA RODZICÓW



CZYTELNIE wypełnioną kartę uczestnika półkolonii należy złożyć w biurze Projekt Kępno Sp. z o. o., ul Sportowa 9, 63-600 Kępno do dnia 16 lipca 2021 r. (w godzinach 8.00 – 16.00).

Odpłatność za jedynogodniowy turnus wynosi:

- 500 zł. za osobę brutto – w przypadku rodzeństwa 450 zł za osobę brutto

Opłaty można dokonać:

- gotówką w siedzibie Spółki

- przelewem na nr rachunku bankowego Spółki: PEKAO S. A: **32 1240 1747 1111 0010 7273 3407**

- za pomocą bonu turystycznego

Dokonanie opłaty stanowi potwierdzenie zapisu uczestnika na półkolonie.

UWAGA !!!

Brak karty uczestnika oraz opłaty po w/w terminach spowoduje WYKREŚLENIE dziecka z listy uczestników półkolonii.

SPRAWY ORGANIZACYJNE:

Zajęcia odbywać się będą w godzinach 8.30-15.30.

- Dzieci można przyprowadzić najwcześniej od godziny 8.00, a odebrać nie później niż do godziny 16.00 (w tym czasie dzieci przebywać będą pod opieką dyżurującego wychowawcy).

- Dzieci zostaną dodatkowo ubezpieczone na czas trwania półkolonii.

- W trakcie trwania zajęć uczestnicy otrzymują ciepły posiłek (obiad) oraz napoje, **jadłospis będzie dostępny w dzień rozpoczęcia turnusu**

- Drugie śniadanie uczestnik przynosi ze sobą,

- Zajęcia odbywać się będą według planu, który będzie wywieszony w pierwszym dniu półkolonii (**organizator zastrzega sobie możliwość zmian w programie**).

- uczestnicy półkolonii przebywać będą pod opieką wykwalifikowanych i uprawnionych do opieki wychowawców.

- Zgodnie z wymogami, półkolonie zostały zgłoszone do Kuratorium Oświaty w Poznaniu, a placówka została zatwierdzona do prowadzenia półkolonii przez wszystkie wymagalne i powołane do tego instytucje.

PROŚBA ORGANIZATORA DO RODZICÓW O:

- zwracanie uwagi na warunki pogodowe i wyposażenie dziecka w odpowiedni ubiór (czapki, okulary, wygodne buty, swobodny strój, maseczki),

- ograniczenie przynoszenia przez dzieci drogiego sprzętu i dużych kwot pieniężnych,

- w zależności od potrzeb, zaopatrzenie dziecka w dodatkowe kanapki,

UWAGA !!!

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste dziecka oraz sprzęty i pieniądze przynoszone przez dziecko.

Dziękujemy i życzymy dzieciom i ich rodzicom zadowolenia z pobytu dziecka na półkoloniach.

Projekt Kępno Sp. z o. o.
ul. Sportowa 9, 63-600 Kępno

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje dotyczące wypoczynku

1. Forma wypoczynku¹⁾:

kolonia zimowisko obóz biwak X **półkolonia** inna forma wypoczynku (proszę podać formę) **1 TURNUS**

2. Termin wypoczynku 26.07.2021 r. - 30.07.2021 r

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku ul. Sportowa 9, 63-600 Kępno

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna

.....

3. Rok urodzenia uczestnika: ____ ____ ____ ____ ____ ____

4. Adres zamieszkania uczestnika

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekuna

.....

6. Numer telefonu rodziców/opiekuna lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku:

tel. komórkowy:

e-mail:

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)

.....

— Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (np. *omdlenia, bóle głowy, brzucha, duszności, anginy itd.*)

.....

.....

— Dziecko jest uczulone: *tak / nie* (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)

.....

— Jazdę samochodem znosi *dobrze / źle*

— Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

— Dziecko jest *nieśmiałe, nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniu dziecka*

— Zażywa stałe leki (*jakie?*)

WARUNKI UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry wychowawczej oraz brać aktywny udział w zajęciach.
2. Podczas trwania wycieczki uczestników obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków, dopalaczy i innych środków odurzających.
3. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów obowiązujących w miejscach realizacji wycieczki (m. in. przepisy przeciwpożarowe, poruszania się po drogach publicznych i korzystania z kąpieliska), z którymi zostanie zapoznany w trakcie wycieczki.
4. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z miejsca prowadzenia zajęć.
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestników, jeśli po przybyciu do miejsca wycieczki nie zostały one złożone w depozyt u kierownika lub wychowawcy.
6. Uczestnicy zobowiązani są do użytkowania przekazanego do ich dyspozycji sprzętu rekreacyjno-sportowego zgodnie z jego przeznaczeniem, poszanowania tego sprzętu i utrzymania porządku na terenie miejsca wycieczki. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.

Uwaga !!! Informacja dla rodziców w sprawach organizacyjnych :

- Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia Uczestnika na miejsce wycieczki oraz do odebrania go w wyznaczonych godzinach, chyba że rodzice podpiszą poniższe oświadczenie o samodzielnym przychodzeniu oraz powrocie do domu,
- Prosimy o zaopatrzenie dzieci w odpowiednie nakrycie głowy i krem z filtrem UV,
- Na wycieczki prosimy przygotować kanapki z produktów trwałych np. kanapki z żółtym serem, do picia wodę bez konserwantów i gazu.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z powyższymi warunkami oraz ze szczegółowymi warunkami uczestnictwa.

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

- 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

Zobowiązujemy się do tego, że :

- będziemy osobiście przyprowadzali i odbierali dziecko.....
- dziecko będzie samo przychodziło i wracało do domu
- dziecko będzie przyprowadzała i odbierała upoważniona osoba.....

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

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

tęzec błonica

dur inne:

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

numer PESEL uczestnika wycieczki

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wycieczki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób dziecka. Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka.

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

.....
 (miejscowość, data) (podpis rodziców / opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i dziecka oraz ich wprowadzanie do systemów informatycznych do celów niezbędnych do realizacji zadania, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

.....
 (miejscowość, data) (podpis rodziców / opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce

- Postanawia się¹⁾:
- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 - Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....
 (data) (podpis organizatora wycieczki)

IV. Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu uczestnika wycieczki w miejscu wycieczki

Uczestnik przebywał
 (adres miejsca wycieczki)

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

.....
 (data) (podpis kierownika wycieczki)

V. Informacja kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

.....

.....

.....
 (miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki dotyczące uczestnika wycieczki

.....

.....

.....
 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)