

## KARTA KWALIFIKACYJNA – DEKLARACJA

/forma wypoczynku – półkolonia w KOK/

### I. Informacja organizatora:

1. Rodzaj placówki: Kobierzycy Ośrodek Kultury ul. Ludowa 7, 55-040 Kobierzyce, tel./fax 71 311 12 00
2. Terminy półkolonii/ wypoczynku (wybieramy tylko jeden termin):

terminy: I turnus: 24-28.06.2024 r.

terminy: II turnus: 1-5.07.2024 r.

terminy: III turnus: 8-12.07.2024 r.

Alternatywny termin (w przypadku braku miejsc na wskazany powyżej) .....

3. Miejsce wypoczynku (proszę zaznaczyć wybraną miejscowość):

BIELANY WROCŁAWSKIE Zespół Szkolno-Przedszkolny, ul. Akacyjowa 1

KOBIERZYCE Szkoła Podstawowa, ul. Parkowa 7

TYNIEC MAŁY Zespół Szkolno-Przedszkolny, ul. Szkolna 2

WYSOKA Zespół Szkolno-Przedszkolny, ul. Chabrowa 99

Alternatywne miejsce (w przypadku braku miejsc we wskazanym powyżej) .....

W trakcie półkolonii odbędą się wycieczki do **Aquaparku w Strzelinie** oraz **Pałacu w Kamieńcu Żąbkowickim**.

4. Dzieci mają zapewnioną opiekę w godz. 7.30-16.00.
5. Półkolonie przeznaczone są dla dzieci z terenu Gminy Kobierzyce w wieku **od 7 lat do 12 lat** (ur. 1.01.2012-31.12.2017r.)

### II. Dane personalne uczestnika:

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. PESEL dziecka .....
5. Telefony do rodziców/opiekunów .....
6. Imiona i nazwiska rodziców .....
7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....

### III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia w/w dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia mojego dziecka w celu zapewnienia odpowiedniej opieki podczas półkolonii i wycieczek.

.....  
data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

#### IV. Nabór kandydatów do uczestnictwa w półkolonii

1. Nabór kandydatów do uczestnictwa w półkoloniach odbywa się poprzez dokonanie przez rodziców/opiekunów trzech czynności: zgłoszenie on-line, płatność, złożenie wydrukowanej deklaracji.
2. Zgłoszenia **on-line** są przyjmowane w dn. **23.04.2024 r.** w godz. 16:00-20:00 przez wypełnienie formularza dostępnego w dniu zapisów w zakładce „Aktualności” na stronie [www.kultura-kobierzyce.pl](http://www.kultura-kobierzyce.pl)  
W dn. 25.04.2024 r. osoby zakwalifikowane zostaną poinformowane poprzez e-mail o przydzieleniu miejsca na półkolonii.
4. Osoby zakwalifikowane na półkolonie w dn. **25-26 i 29-30.04.2024 r.** dostarczają wydrukowane deklaracje (dostępne do pobrania na stronie [www.kultura-kobierzyce.pl](http://www.kultura-kobierzyce.pl)) oraz dokonują płatności w wysokości **350,00 zł/turnus** na nr konta: **20 9575 0004 0000 0316 2000 0010** (w tytule: półkolonie w KOK, tydzień 1, 2 lub 3, imię i nazwisko dziecka, miejsce, np. Kobierzyce lub Bielany Wr. lub Wysoka, lub Tyniec Mały).

##### Miejsce przyjmowania deklaracji:

- **KOBIERZYCE** ul. Ludowa 7, w dn. **25-26 i 29-30.04.2024 w godz. 7:00-19:00** (7:00-15:00 pok. 17 lub w godz. 15:00-19:00 portiernia)
- **ŚLĘZA** w piątek **26.04.2024 w godz. 16:00-18:00** ul. Przystankowa 2 (Obiekt Wielofunkcyjny Bielany Wr.)
- **TYNIĘC MAŁY** w poniedziałek **26.04.2024 w godz. 16:00-18:00** ul. Domasławska 10,
- **WYSOKA** we wtorek **26.04.2024 w godz. 16:00-18:00**, ul. Chabrowa 4,

**Nie ma możliwości złożenia deklaracji drogą e-mailową. Deklaracje można złożyć w dowolnym miejscu.**

#### V. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód wyrządzonych z winy mojego dziecka podczas trwania półkolonii kulturalnych oraz przyjmuję do wiadomości, że organizator nie bierze odpowiedzialności za utracone rzeczy oraz przedmioty wartościowe.
2. Zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka po godz. 7:30 oraz do osobistego odbioru dziecka lub przez osobę pełnoletnią legitymującą się dowodem osobistym wraz ze stosownym upoważnieniem, w każdym dniu warsztatów do godz. 16.00 w wyznaczonym przez Kobierzycki Ośrodek Kultury miejscu.
3. Przyjmuję do wiadomości, że w razie rezygnacji z półkolonii rodzice/opiekunowie prawni ponoszą odpowiedzialność finansową za utracone miejsce w wysokości **630 zł** (koszt wyliczony na podstawie kalkulacji na jednego uczestnika).
  - punkt 3 nie dotyczy przypadków potwierdzonej choroby dziecka,
  - istnieje możliwość znalezienia zastępstwa przez KOK z listy rezerwowej w takim przypadku opłata za rezygnację nie będzie naliczana.
4. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w półkolonii i wycieczkach organizowanych przez KOK.
5. Jako rodzic/opiekun przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
  - złożenie deklaracji nie oznacza automatycznego zakwalifikowania dziecka do udziału w półkolonii.
  - organizator zastrzega sobie prawo do zmiany miejsca półkolonii oraz jej programu i harmonogramu.
  - organizator zastrzega sobie prawo odwołania półkolonii bez podania przyczyny, co nie będzie podstawą żadnych roszczeń względem KOK.

#### VI. REGULAMINY I PROCEDURY

1. Zapoznałam/em się z treścią:
  - Regulaminu półkolonii dostępnego na stronie internetowej Kobierzyckiego Ośrodka Kultury pod adresem [www.kultura-kobierzyce.pl](http://www.kultura-kobierzyce.pl)
  - Regulaminu i kontraktu wycieczki dostępnego na stronie internetowej Kobierzyckiego Ośrodka Kultury pod adresem [www.kultura-kobierzyce.pl](http://www.kultura-kobierzyce.pl)
  - Procedury postępowania w przypadku zachorowania dziecka podczas półkolonii dostępnej na stronie internetowej Kobierzyckiego Ośrodka Kultury pod adresem [www.kultura-kobierzyce.pl](http://www.kultura-kobierzyce.pl)
  - Klauzuli informacyjnej półkolonii i wycieczek dostępnej na stronie internetowej Kobierzyckiego Ośrodka Kultury pod adresem [www.kultura-kobierzyce.pl](http://www.kultura-kobierzyce.pl)

.....  
data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

## OŚWIADCZENIE 1 – upoważnienie do odbioru dziecka

(wypełnić w przypadku, kiedy dziecko będą odbierały osoby inne niż rodzice/opiekunowie prawni)

Upoważniam poniżej wymienione osoby do odebrania mojego dziecka .....  
z półkolonii. imię i nazwisko dziecka

	imię i nazwisko osoby upoważnionej	nr dowodu tożsamości	stopień pokrewieństwa wobec dziecka	data i czytelny podpis osoby upoważnionej do odbioru
1				*
2				*
3				*
4				*

\*Jako osoba upoważniona do odbioru dziecka, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu odbioru dziecka z półkolonii.

**Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka do domu z w/w osobami.**

.....  
data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

## OŚWIADCZENIE 2 – samodzielny powrót

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z półkolonii po zakończeniu zajęć.

Proszę podać godziny, po których dziecko może opuścić samodzielnie półkolonie bez kontaktu opiekuna półkolonii z rodzicem.

**poniedziałek** .....

**wtorek** .....

**środa** .....

**czwartek** .....

**piątek** .....

**Informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

Oświadczam, że wiek dziecka spełnia dyspozycję z art. 43 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym z dnia 20 czerwca 1997 r. zgodnie z którym „dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Nie dotyczy to strefy zamieszkania”.

.....  
data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

## Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystywanie wizerunku.

Administrator danych: Kobierzycki Ośrodek Kultury ul. Ludowa 7, 55-040 Kobierzyce

**Cel przetwarzania:** Organizacja i promocja półkolonii podczas ferii lub Akcji Lato w roku 2024, organizowanych przez Kobierzycki Ośrodek Kultury, utworzenie relacji fotograficznej oraz relacji video z przebiegu zajęć w ramach półkolonii/kolonii na stronie internetowej Kobierzyckiego Ośrodka Kultury i mediach społecznościowych.

**Odbiorcy danych:** Urząd Gminy Kobierzyce, Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, Gazeta Sąsiedzka, telewizja Echo24

**Podstawy prawne przetwarzania:** art. 6 ust.1 lit. a ustawy RODO – zgoda, art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

### Zakres danych przetwarzanych przez Ośrodek obejmuje:

- Dane do zapisów na półkolonie - imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, rodzaj zajęć, rok szkolny, PESEL,
- Dane rodzica lub opiekuna prawnego ( imię, nazwisko, telefon, e-mail, adres zamieszkania)
- Sposób odbioru dziecka,
- Informacja o braku przeciwwskazań zdrowotnych,
- Informacje o stanie zdrowia istotne dla opieki nad dzieckiem.
- Dane do odbioru dziecka - dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka ( imię, nazwisko, seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości, stopień pokrewieństwa, telefon, e-mail),
- Dane do umowy - imię, nazwisko, PESEL, imię, nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego, numer i data podpisania umowy
- Dane w dziennikach zajęć i do prowadzenia zajęć - imię, nazwisko dziecka, numer, data i miejsce urodzenia, rodzaj zajęć, miejsce zamieszkania, telefon do rodzica, e-mail, informacje o obecności na zajęciach, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia.
- Wizerunek uczestników zajęć kulturalnych i artystycznych utrwalony w formie fotografii lub materiału video

Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w ramach organizacji i promocji półkolonii podczas ferii lub Akcji Lato w roku 2024, organizowanych przez Kobierzycki Ośrodek Kultury.

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnego uczestnika)

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

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

- kolonia                       biwak  
 zimowisko                       półkolonia  
 obóz  
 inna forma wycieczki .....

*(proszę podać formę)*

2. Termin wycieczki ..... - .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: .....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup> .....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki.

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

5. Adres zamieszkania .....

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

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

.....

.....

.....

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

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 .....  
inne .....  
.....

..... (data) ..... (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

**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 wycieczki)

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

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki) .....

.....

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

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

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

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

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

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

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

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

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