**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I.** **Informacje dotyczące wypoczynku**

1. Forma wypoczynku1):

 🞎 kolonia 🞎 zimowisko 🞎 obóz 🞎 biwak x półkolonia 🞎 inna forma wypoczynku (proszę podać formę) ……….………………………….……

2. Termin wypoczynku 12-16 lutego 2018 r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku 64-100 Leszno, ul. Geodetów 1

 Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2) …………………………………………………………………………..………..…………………..…………………………………………………………………………

 Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ……………………………………………….…………………………….………………………………………………………………..……

Leszno, 08.01.2018 …………………………………………………………………………………………………………………….

 (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: **\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_**

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. stacjonarny: ……………………….………..…..………….…. tel. komórkowy: ………..……….…………………………………….

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 stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) ……………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

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

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

tężec ................................... błonica ............................................

dur ...................................... inne: ................................................

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

numer PESEL uczestnika wypoczynku

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej 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 2015r. poz. 2135, z późn.zm.)).**

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

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

**III.** **Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku**

Postanawia się1):

* 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 chorobach przebytych w jego trakcie**

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

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

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku**

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

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

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**REGULAMIN PÓŁKOLONII ZIMOWYCH**

1. Wychowawcy podczas trwania półkolonii zimowych dokładają wszelkich starań by stworzyć dzieciom jak najlepsze warunki do wypoczynku, umożliwić im aktywne uczestnictwo w zaplanowanych zajęciach i życiu grupy oraz zorganizować czas wolny w sposób przyjemny i pożyteczny.
2. Uczestnikami półkolonii mogą być dzieci w wieku od 5 do 12 lat.
3. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawców od godz. 8.00 do godz.16.00.
4. Rodzice są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem. Dzieci są odbierane z placówki wyłącznie przez osoby wskazane w formularzu zgłoszeniowym.
5. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani napisać oświadczenie.
6. Uczestnicy półkolonii mają prawo do: spokojnego wypoczynku, uczestniczenia we wszystkich zajęciach, wycieczkach i imprezach organizowanych podczas turnusu, korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu półkolonii, wnoszenia próśb i skarg oraz propozycji zmian w programie turnusu
7. Uczestnicy mają obowiązek: podporządkować się poleceniom wychowawców, przestrzegać ramowego harmonogramu dnia, brać udział w realizacji programu półkolonii, zachować higienę osobistą, schludny wygląd i czystość, szanować mienie, pomoce dydaktyczne, kulturalnie zachowywać się podczas spożywania posiłków w stołówce, przestrzegać zasad poruszania się po drogach,
8. Za szkody wyrządzone przez dziecko, materialnie odpowiedzialni są rodzice lub opiekunowie.
9. Samowolne oddalenie się od opiekunów, niesubordynacja, niezdyscyplinowanie, niewykonywanie poleceń wychowawców, nieprzestrzeganie regulaminu będzie karane upomnieniem, naganą a w ostateczności wykluczeniem uczestnika z udziału w półkoloniach. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do skreślenia dziecka z listy uczestników półkolonii, bez zwrotu należności za niewykorzystaną część turnusu, w przypadku rażącego łamania zasad uczestnictwa w półkoloniach.
10. Uczestnik półkolonii jest:
11. koleżeński, udziela pomocy młodszym i słabszym,
12. zaradny w trudnych okolicznościach na miarę swoich możliwości,
13. człowiekiem honoru, dbającym o dobre imię półkolonii,
14. uczestnik półkolonii szanuje starszych ludzi, swoich wychowawców oraz wszystkie dzieci
15. Uczestnik półkolonii nie używa niecenzuralnych słów.
16. Uczestnik ma prawo do:
17. opiniowania planu pracy i zgłaszania propozycji co do organizacji zajęć kierownikowi półkolonii lub bezpośrednio do wychowawcy,
18. brania udziału we wszystkich zajęciach oraz aktywnego uczestnictwa w nich.
19. W przypadku niedyspozycji zgłasza to wychowawcy grupy.
20. Korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętu Półkolonijnego w celach, do których one służą
21. Bezpośredniego zwracania się w sprawach osobistych do kierownika półkolonii.
22. Uczestnik zobowiązany jest do:
23. nie oddalania się z terenu półkolonii bez wiedzy opiekuna grupy,
24. dbania o czystość osobistą oraz ład, porządek i poszanowanie mienia,
25. przestrzegania rozkładu dnia,
26. przestrzegania obowiązujących regulaminów
27. Uczestnik za swoje zachowanie i działalność może być nagrodzony lub ukarany:

za aktywność i wzorowe zachowanie przewiduje się następujące wyróżnienia i nagrody:

1. wyróżnienie przez wychowawcę przed grupą uczestników,
2. wyróżnienie dyplomem,
3. nagrodą książkową

za rażące przewinienia i nieprzestrzeganie regulaminów uczestnik może być ukarany:

1. upomnieniem i naganą przez opiekuna grupy,
2. wydaleniem z półkolonii

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

**……………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………**

 **(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna) (podpis uczestnika wypoczynku)**

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