

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – PÓŁKOLONII LETNICH  
ORGANIZOWANYCH PRZEZ MDK NR 2 W TYCHACH**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

**1. Forma wypoczynku:** *Półkolonie letnie.*

*Opieka nad dziećmi w formie tygodniowych turnusów (od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 15.00)*

**2. Termin wypoczynku** ..... – ..... Turnus: .....

**3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:**

**Siedziba placówki: MDK nr 2 w Tychach, ul. Elfów 56, 43-100 Tychy**

**Lokalizacja wypoczynku:**

**III Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Wyspiańskiego w Tychach przy ul. Elfów 62, 43-100 Tychy**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data urodzenia, wiek dziecka

.....

4. Adres zamieszkania .....

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

.....

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

.....

.....

.....

**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)**

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

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

tężec .....  
błonica .....  
dur .....  
inne .....

.....  
.....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku 

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

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

---

**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/kierownika)

**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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE 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

## O Ś W I A D C Z E N I A\* (właściwe zaznaczyć)

1. Oświadczam, że zapoznałem siebie oraz dziecko z Regulaminem półkolonii letnich organizowanych przez MDK nr 2, przyjmuję go do wiadomości i akceptuję jego treść.
2. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
3. W razie zagrożenia życia dziecka **zgadzam / nie zgadzam\*** się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
4. **Wyrażam / nie wyrażam\*** zgody na samodzielne przyjsię dziecka na zajęcia półkolonii letnich organizowanych przez MDK nr 2 i samodzielne powroty do domu.
5. Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka z zajęć półkolonijnych:

Imię i nazwisko	Adres	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon kontaktowy

6. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... w wycieczkach autokarowych po regionie, autobusowych na terenie miasta, a także pieszych w Tychach organizowanych zgodnie z programem półkolonii letnich organizowanych przez MDK nr 2.
7. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na bezpłatną publikację wizerunku mojego dziecka w mediach własnych MDK nr 2 (FB, strona www) oraz w prasie lokalnej, które powstało podczas jego uczestnictwa w półkoloniach letnich organizowanych przez MDK nr 2.
8. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udzielenie pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przebywającego pod opieką wychowawców półkolonii.
9. Oświadczam, że przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w półkoloniach i jestem w pełni świadomy/świadoma iż przebywając w miejscu wypoczynku w czasie trwającej epidemii moje dziecko może zostać zakażone wirusem SARS-CoV-2 lub może przenieść zakażenie na członków rodziny lub innych domowników, mimo przestrzegania z należytą starannością przez personel wszystkich wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia oraz MEN.
10. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w MDK nr 2 wewnętrznych procedur związanych z obowiązującym reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
11. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika placówki, podczas półkolonii, codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.
12. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem przyjęcia dziecka jest podpisanie wszystkich w/w oświadczeń, zgód i zobowiązań przez obojga rodziców/opiekunów prawnych.
13. Oświadczam, iż wszelkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
14. Zostałam/em poinformowana/y, że Administratorem danych osobowych jest MDK nr 2 w Tychach. Dane zbierane są w celu organizacji wypoczynku, a obowiązek ich podania wynika z Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U. z 2016 r. poz. 452), niepodanie danych uniemożliwia wzięcie udziału w wypoczynku. Dane mogą zostać przekazane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom współpracującym przy organizacji wypoczynku.

Dane będą przetwarzane od momentu zapisania dziecka na półkolonie przez okres 3 miesięcy, nie dłużej niż do 30.09.2021 r.

Każda osoba ma prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, prawo żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku nieprawidłowego przetwarzania do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Kontakt do wyznaczonego w placówce inspektora ochrony danych to:

[iod.mdk2@oswiata.tychy.pl](mailto:iod.mdk2@oswiata.tychy.pl)

Tychy, dn. ....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

**WAKACJE 2021 r.**  
**REGULAMIN PÓLKOLONII W MŁODZIEŻOWYM DOMU KULTURY NR 2**  
**W TYCHACH**  
**OD 19 LIPCA 2021 R. DO 13 SIERPNI 2021 R.**

**Wychowawcy na półkoloniach 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.**

1. Uczestnikami półkolonii mogą być dzieci mieszkające w Tychach w wieku szkolnym od 7 do 11 lat (roczniki od 2010 do 2014r.)
2. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawców od godz. 8.00 do godz. 15.00, zgodnie z deklaracją w III Liceum Ogólnokształcącym im. Stanisława Wyspiańskiego w Tychach.
3. Wyżywienie odbywa się w formie sprawdzonego cateringu przygotowywanego pod kątem obsługi placówek edukacyjnych (**żywienie zbiorowe nie uwzględnia specjalistycznych diet**).
4. Rodzice są odpowiedzialni za punktualne przywiezienie i odebranie dziecka z miejsca organizacji półkolonii.
5. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice zobowiązani są napisać oświadczenie dotyczące przejęcia odpowiedzialności za dziecko od Organizatora.
6. **Uczestnicy półkolonii mają prawo do:**
  - a) **spokojnego wypoczynku,**
  - b) **uczestniczenia we wszystkich zajęciach organizowanych podczas turnusu,**
  - c) **korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu półkolonii,**
  - d) **wnoszenia próśb i skarg oraz propozycji zmian w programie turnusu.**
7. **Uczestnicy mają obowiązek:**
  - a) **bezwzględnie podporządkować się poleceniom wychowawców,**
  - b) **przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,**
  - c) **brać udział w realizacji programu półkolonii,**
  - d) **zachować higienę osobistą, schludny wygląd i czystość,**
  - e) **szanować mienie i pomoce dydaktyczne,**
  - f) **kulturalnie zachowywać się podczas spożywania posiłków w stołówce bądź innym pomieszczeniu,**
  - g) **przestrzegać zasad poruszania się w ruchu drogowym i pieszym,**
  - h) **być zaopatrzonym w strój odpowiedni do rodzaju zajęć przewidzianych na dany dzień oraz obuwie zmienne sportowe,**
  - i) **posiadać kurtkę przeciwdeszczową lub pelerynę.**
  - j) **posiadać maseczkę**
8. W związku z istniejącym zagrożeniem epidemiologicznym uczestnik półkolonii musi posiadać maseczkę oraz własny środek do dezynfekcji rąk.
9. **Organizator zapewnia, że pobyt dziecka w miejscu wypoczynku jest zgodny z wytycznymi GIS, MZ, MEN dla organizatorów wypoczynku letniego dzieci i młodzieży w roku 2021.**
10. Za szkody wyrządzone przez dziecko, materialnie odpowiedzialni są rodzice lub prawni opiekunowie.
11. Samowolne oddalenie się od opiekunów, niesubordynacja, niezdiscyplinowanie, niewykonywanie poleceń wychowawców, nieprzestrzeganie regulaminu będzie karane upomnieniem, naganą, a w ostateczności wykluczeniem 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.

12. W przypadku gdy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wymagana jest opinia ze szkoły macierzystej (Czy dziecko nie stanowi zagrożenia lub nie wymaga specjalnej opieki). Dyrektor placówki Młodzieżowego Domu Kultury nr 2 w Tychach decyduje na podstawie opinii czy dziecko może zostać przyjęte na półkolonie.
13. Terminy turnusów:
  - I TURNUS: od 19.07.2021 r. do 23.07.2021 r.
  - II TURNUS: od 26.07.2021 r. do 30.07.2021 r.
  - III TURNUS od 02.08.2021 r. do 06.08.2021 r
  - IV TURNUS od 09.08.2021 r. do 13.08.2021 r.
14. Warunkiem zapisania dziecka na półkolonie jest dostarczenie do sekretariatu MDK2 wypełnionego i podpisanego przez rodzica/opiekuna prawnego kwestionariusza wraz z regulaminem półkolonii (**do każdego turnusu należy wypełnić osobny kwestionariusz – warunek konieczny**).
15. W pierwszym dniu półkolonii, podczas przekazania dziecka, należy dostarczyć nauczycielowi podpisane oświadczenia dołączone do karty kwalifikacyjnej.
16. Koszt jednego turnusu wynosi 390 zł. Wpłat należy dokonać **najpóźniej do 05.07.2021 r.** na rachunek bankowy MDK nr 2 w Tychach (**Bank Pekao S.A. nr rachunku: 59 1240 1330 1111 0010 7137 1578**) w tytule przelewu podając: imię i nazwisko uczestnika oraz numer turnusu, na który jest zapisany.

**UWAGA!!! NIE PRZYJMUJEMY WPLAT GOTÓWKOWYCH!!!**

17. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie zajęć oraz w związku z sytuacją epidemiologiczną Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany wycieczki.

**Z treścią powyższego regulaminu zapoznałam/łem się, przyjmuję do wiadomości i akceptuję jego treść.**

.....

(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
*imię i nazwisko Uczestnika półkolonii*

.....  
*PESEL Uczestnika*

## **OŚWIADCZENIE**

**Rodziców/Opiekunów prawnych Uczestnika półkolonii w Młodzieżowym Domu Kultury nr 2 w Tychach** *(należy dostarczyć podczas odprowadzenia dziecka w pierwszym dniu półkolonii)*

1. Oświadczam, że w dniu rozpoczęcia półkolonii Uczestnik jest zdrowy i nie występują u niego infekcje oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną. Gdyby sytuacja zdrowotna Uczestnika uległa zmianie w trakcie półkolonii zobowiązuję się do natychmiastowego zaprzestania przyprawdzania dziecka oraz bezzwłocznie poinformuję o tym dyrektora placówki.
2. Oświadczam, że uczestnik nie zamieszkiwał z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
3. Uczestnik przygotowany jest do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem przepisów i zasad higieny.
4. Oświadczam, że odprowadzać dziecko na zbiórkę lub do obiektu będą tylko osoby zdrowe, nie mające objawów infekcji lub choroby zakaźnej oraz nie podlegające obowiązkowej kwarantannie lub izolacji.
5. Oświadczam, że uczestnik zaopatrzony jest w maseczkę oraz własny środek do dezynfekcji.
6. Oświadczam, że

.....  
*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*