



SAMORZĄDOWY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W NOWEJ DĘBIE

ul. Sportowa 5, 39-460 Nowa Dęba, tel./fax (15) 855 54 16, (15) 846 00 30

e-mail: sosir@sportnowadeba.pl; Internet: www.sportnowadeba.pl

Termin zdania kart do 16.06.2025 r.

Termin dokonywania wpłat do dnia 30.06.2025 r.

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

nr SOSiR/ /I/2025

I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki *obóz pod namiotami*
2. Czas trwania wycieczki: od 05.07.2025 r. do 20.07.2025 r.
3. Adres: **Obóz Piaski-Leśniczówka, ul. Słoneczna 1, 82-120 Krynica Morska**

Nowa Dęba,
(data) (podpis Organizatora wycieczki)

II. WNIOSK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka _____
2. Data urodzenia _____
3. Adres zamieszkania _____
4. Nazwa szkoły _____

PESEL _____

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:

Telefon kontaktowy: _____

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości: **2550,00 zł za pierwsze dziecko; 2450,00 zł za drugie dziecko; 2350,00 zł za trzecie i kolejne dziecko z rodziny** - przelewem na konto bankowe Samorządowego Ośrodka Sportu i Rekreacji, ul. Sportowa 5, 39-460 Nowa Dęba, nr konta: 02 9434 1083 2003 1300 1544 0003, BS Tarnobrzeg O/Nowa Dęba **w terminie do 30 czerwca 2025 r.** (w tytule przelewu wpisać – „**PIASKI/imię i nazwisko uczestnika obozu/I TURNUS**”).

III. DANE DO FAKTURY (proszę wypełnić jeśli dane odbiorcy są inne niż dane dokonującego wpłaty)

Imię i nazwisko Odbiorcy: _____

Adres: _____

(ulica, miejscowość, kod pocztowy)

(miejscowość, data)

(podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego)

IV. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):

-
-
-
- Czy u dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel, anginy, duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne * **właściwe podkreślić**
- Czy są przeciwwskazania zdrowotne do brania udziału w zajęciach sportowych? **TAK/NIE ***

V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, V i IX karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki. Oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Ponadto oświadczam, że mój syn/córka jest objęty/a ubezpieczeniem zdrowotnym z tytułu:

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

VI. DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE, REGULAMIN

I. Uczestnik obozu ma prawo do:

1. Poszanowania godności osobistej i prywatności.
2. Radosnego wycieczki.
3. Bezpośredniego zwracania się w sprawach osobistych oraz ze wszystkimi problemami do wychowawcy, komendanta obozu, ratownika i pomocy medycznej.
4. Udziału we wszystkich zajęciach programowych oraz aktywnego uczestniczenia w przygotowaniu zajęć.
5. Korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętu obozu.
6. Uczestniczenia w pracach samorządu obozu i własnej grupy.
7. Zgłaszania uwag i propozycji do wychowawcy / komendanta w sprawie życia obozowego i organizacji zajęć programowych.

II. Uczestnik obozu, jest zobowiązany do:

1. Posiadania aktualnej legitymacji szkolnej oraz niezbędnego ekwipunku (spiwór, ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.).
W przypadku stałych schorzeń wymagających systematycznego zażywania leków - uczestnik obowiązany jest do posiadania własnych leków. Dotyczy to również osób cierpiących na chorobę lokomocyjną. Organizator pokrywa koszty zakupu środków opatrunkowych oraz leków bez recepty. Leki i pozostałe (nadzwyczajne) koszty ew. leczenia konkretnych osób pokrywają rodzice / opiekunowie.
2. Uczestniczenia we wszystkich zajęciach organizowanych przez wychowawców.
3. Wykonywania poleceń kierownika i wychowawców obozu.
4. Przestrzegania ramowego rozkładu dnia, a w szczególności: punktualnego przybywania na posiłki, obowiązkowego udziału w imprezach i zajęciach obozowych, dbania o porządek w namiotach i na terenie całego obiektu, dbania o higienę osobistą, przestrzegania ciszy nocnej.
5. Przestrzegania wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie: np. regulamin obozowiska, regulamin kąpiel i plażowania, regulamin poruszania się po drogach i transportu zbiorowego, regulamin służby wartowniczej, regulamin p. poż. i innych wewnętrznych dotyczących obozu wprowadzonych oficjalnie na jego terenie.
6. Zachowania podstawowych zasad bezpieczeństwa w czasie kąpieli, opalania się, wycieczek, podróży i zajęć sportowo-rekreacyjnych.
7. Zgłoszenia komendantowi obozu lub wychowawcy wszelkich zauważonych usterek i nieprawidłowości zagrażających zdrowiu i życiu.
8. Okazywania innym, a w szczególności słabszym i młodszym pomocy i życzliwości.

III. Uczestnikom obozu zabrania się:

1. Niszczenia i dewastowania sprzętu będącego w dyspozycji obozu pod groźbą odpowiedzialności finansowej.
2. Samowolnego oddalania się: od grupy, z terenu obozu, miejsca zajęć itp.
3. Palenia papierosów, picia alkoholu i zażywania środków odurzających, narkotyków oraz tzw. dopalaczy.
4. Używania przemocy fizycznej, psychicznej oraz wulgaryzmów.
5. Przywożenia i posiadania ostrych narzędzi, materiałów łatwopalnych i pirotechnicznych.
6. Zawierania przypadkowych znajomości z osobami spoza uczestników i obsługi obozu.

IV. Zasady odpowiedzialności materialnej:

1. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt elektroniczny i rzeczy wartościowe uczestników.
2. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas organizowanego wycieczki.

V. Za niestosowanie się do w/w regulaminu uczestnik możesz zostać ukarany:

1. Upomnieniem wychowawcy grupy.
2. Upomnieniem komendanta obozu.
3. Ustną naganą na forum wszystkich uczestników obozu.
4. Pisemną naganą z powiadomieniem Rodziców i szkoły.
5. Wydaleniem z obozu na koszt Rodziców, bez zwrotu jakichkolwiek kosztów pobytu i przejazdu oraz powiadomieniem pisemnym szkoły – w przypadku rażącego naruszenia regulaminu.

VI. W sprawach nie objętych powyższym regulaminem decyduje komendant obozu.

VII. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec _____, błonica _____, dur _____, inne _____

_____ (data)

_____ (podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

VIII. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun) czy dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka:

_____ (data)

_____ (podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

IX. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek za odpłatnością w wysokości: zł,
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

_____ (data)

_____ (podpis)

X. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na _____

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia _____ do dnia _____ 20 _____ r.

_____ (data)

_____ (czytelny podpis kierownika wypoczynku)

XI. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis lekarza lub pielęgniarki)

XII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis wychowawcy)

Oświadczenia rodzica / opiekuna

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem moje dziecko z treścią Regulaminu zawartą w punkcie VI karty kwalifikacyjnej. Niniejszym akceptuję Regulamin oraz zasady obowiązujące na obozie.

data, podpis rodzica -

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka podanych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia mojego dziecka. Stwierdzam, że podałam/podałem wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku. Oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

data, podpis rodzica -

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (właściwe zaznaczyć) na rozpowszechnianie wizerunku mojego syna/córki w postaci dokumentacji fotograficznej utrwalonej przez SOSiR podczas trwania turnusu w Piaskach, z której wybrane fotografie zostaną umieszczone na stronie internetowej Organizatora, dostępnej pod adresem www.sportnowadeba.pl dla celów promocji wypoczynku w Piaskach.

data, podpis rodzica -

Klauzula informacyjna

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samorządowy Ośrodek Sportu i Rekreacji reprezentowany przez Dyrektora, adres: ul. Sportowa 5, 39-460 Nowa Dęba, nr tel.: +48 15 855 54 16, adres e-mail: sosir@sportnowadeba.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@nowadeba.pl.
3. Dane zbierane są w celu i zakresie niezbędnym rezerwacji wypoczynku na obozowisku w Piaskach k. Krynicy Morskiej i realizacji tej rezerwacji.
4. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych), art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (złożenie wypełnionego i podpisanego formularza rezerwacji stanowi zawarcie umowy), art. 6 ust. 1 lit. e) RODO (przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO (wyraźna zgoda dotycząca szczególnych kategorii danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia).
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do treści danych osobowych, sprostowania danych osobowych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, sprzeciwu wobec przetwarzania danych, cofnięcia zgody, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem) (wycofać zgodę można w formie pisemnej w biurze SOSiR ul. Sportowa 5, 39-460 Nowa Dęba), wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale konieczny do dokonania rezerwacji i realizacji wypoczynku w Piaskach k. Krynicy Morskiej.