

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku
- (proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....
.....

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

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

9. 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)

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

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

tężec
błonica
inne
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym. ³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

KARTA UCZESTNIKA WARSZAWSKIEJ AKCJI „ZIMA W MIEŚCIE” 2024

1. Imię i nazwisko*

2. Adres email matki lub ojca.....

(Na podany adres email będą przysyłane informacje dotyczące zapisów do Akcji „Zima w Mieście” oraz będzie możliwość przestania nowego hasła):

Pola oznaczona (*) są wymagane

** w przypadku spełniania, proszę zaznaczyć X, w ostatniej kolumnie)

*Szkoła, do której kandydat aktualnie uczęszcza:	
Do której klasy uczęszcza dziecko w roku szkolnym 2023/2024?*	
Klasa I	
Klasa II	
Klasa III	
Klasa IV	
Klasa V	
Klasa VI	
Klasa VII	
Klasa VIII	
Nazwa klasy (proszę podkreślić nazwę)	
a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, r, s, t, u, w, z,	
Numer legitymacji szkolnej:	
Czy uczeń samodzielnie wraca ze szkoły?	
Tak	
Nie	
*Preferowane godziny pobytu dziecka w szkole:	
* Informacje dotyczące powrotu/odbioru dziecka ze szkoły	
1. Godzina powrotu ze szkoły:..... (proszę uzupełnić jeśli uczeń wraca samodzielnie)	
2. Uczeń będzie odbierany przez (imię i nazwisko):	
(proszę uzupełnić jeśli uczeń nie wraca samodzielnie ze szkoły i będzie odbierany przez inne osoby niż rodzice/opiekunowie prawni)	
*Zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za opiekę w wysokości 30 zł dziennie**	
Tak	
Uczeń zwolniony z opłaty za opiekę (Nie wnoszą opłat za opiekę, dzieci zwolnione na podstawie zaświadczenia z OPS lub ze szkoły macierzystej)	
Zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za żywienie w wysokości 20 zł dziennie**	
Tak	
Uczeń zwolniony z opłaty za żywienie (Nie wnoszą opłat za żywienie dzieci, które nie mogą korzystać z żywienia zbiorowego ze względu na wskazania lekarskie)	
Uczeń zwolniony z żywienia (Nie wnoszą opłat za żywienie, dzieci zwolnione na podstawie zaświadczenia z OPS lub ze szkoły macierzystej)	
Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (dotyczy uczniów szkół ogólnodostępnych oraz integracyjnych)**	
Tak	
Nie	
Czy dziecko posiada niepełnosprawność ruchową?*	
Porusza się na wózku	
Wymaga pomocy przy poruszaniu się	
Ma trudności w poruszaniu się	
*Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania:	
.....	
*Przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym**	
Posiada przeciwwskazania, nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych	
Nie posiada przeciwwskazań, wyrażam zgodę na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych	
Nie posiada przeciwwskazań, ale nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych	
*Przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym na pływalniach**	
Posiada przeciwwskazania, nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach	
Nie posiada przeciwwskazań, wyrażam zgodę na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach	
Nie posiada przeciwwskazań, ale nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach	
Informację dotyczące dowozu (jeśli dziecko posiada niepełnosprawność ruchową i będzie korzystało z dowozu proszę uzupełnić poniższe informacje)	
Turnus (data)	
Dowóz: Adres odbioru (miejsce, skąd rano dziecko ma być odebrane do feryjnej placówki edukacyjnej):.....	
Dowóz: Godzina odbioru rano (godzina, o której dziecko ma być odebrane do feryjnej placówki edukacyjnej):	

Dowóz: Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna:
Dowóz: Adres feryjnej placówki edukacyjnej:
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z feryjnej placówki edukacyjnej popołudniu:.....
Uwagi:

DOTYCZY UCZNIÓW SZKÓŁ SPECJALNYCH

Czy dziecko chce uczęszczać do szkoły specjalnej:**
Tak
Nie
Numer orzeczenia:
Typ orzeczenia:**
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
Typ niepełnosprawności:**
Niesłyszący
Słabosłyszący
Niewidomy
Słabowidzący
Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym
Z autyzmem, w tym zespołem Aspergera
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych

Pouczenia dla rodziców/opiekunów prawnych

Przyjmuję do wiadomości, że potwierdzeniem zapisu dziecka na turnus feryjny jest złożenie w Feryjnej Placówce Edukacyjnej/Feryjnej Placówce Edukacyjnej Specjalnej karty kwalifikacyjnej wraz z potwierdzeniem wniesienia opłat za opiekę i za wyżywienie/zaświadczenia o zwolnieniu z opłat*, w terminie od 02 stycznia 2024 r. do 08 stycznia 2024 r. do godz. 16:00, w wysokości i na rachunki wskazane przez organizatora wypoczynku prowadzącego turnus. W treści przelewu należy wpisać – „opłata za wyżywienie - imię i nazwisko dziecka” oraz „opłata za opiekę - imię i nazwisko dziecka”. Brak dostarczenia potwierdzenia opłaty za opiekę i/lub wyżywienie/zaświadczenia o zwolnieniu z opłat we wskazanym terminie będzie oznaczał rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z miejsca w Feryjnej Placówce Edukacyjnej/Feryjnej Placówce Edukacyjnej Specjalnej.

Zasady realizacji Akcji „Lato/Zima w Mieście” w czasie ferii zimowych 2024 r. określają Wytyczne do realizacji Warszawskiej Akcji „Zima w Mieście” 2024 będące załącznikiem do Zarządzenia nr 1875/2019 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 20 grudnia 2019 r. w sprawie zasad realizacji Warszawskiej Akcji „Lato/Zima w Mieście”. Szczegółowe wytyczne opracowano na podstawie art. 92a – 92 t ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230, z 2023 r. poz. 1234), rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452).

Akceptuję Regulamin wybranej Feryjnej Placówki Edukacyjnej/Feryjnej Placówki Edukacyjnej Specjalnej dostępny w elektronicznym systemie zgłoszeń do Warszawskiej Akcji „Lato/Zima w Mieście”.

Zapoznałem/am się i akceptuję organizację i zasady obowiązujące w Feryjnej Placówce Edukacyjnej/Feryjnej Placówce Edukacyjnej Specjalnej zorganizowanej w Szkole Podstawowej/placówce w ramach Warszawskiej Akcji „Zima w Mieście” 2024.

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2509) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / osoby, której jestem opiekunem prawnym* przez m.st. Warszawę (z siedzibą przy placu Bankowym 3/5, 00-950 Warszawa) do celów informacyjno-promocyjnych związanych z Warszawską Akcją „Lato/Zima w Mieście”, w formie zdjęć, filmów, utworów, w tym zamieszczanych na stronach internetowych szkół/placówek uczestniczących w Akcji „Lato/Zima w Mieście” oraz w lokalnej prasie.

Prosimy o świadome oznaczenie zgody, bowiem cofnięcie jej jest równoznaczne z usunięciem materiałów dokumentujących działania podejmowane w ramach organizacji Akcji „Lato/Zima w Mieście”.

TAK	NIE
-----	-----

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a oraz art. 9 ust. 2 lit a 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i mnie, jako rodzica/opiekuna prawnego, wskazanych w Karcie Uczestnika Warszawskiej Akcji „Zima w Mieście” 2024 oraz dołączonych do niej dokumentach zawierających dodatkowe informacje dla szkoły/placówki przez współadministratorów danych osobowych, tj. Prezydenta m.st. Warszawy i szkoły/placówki biorące udział w Akcji „Lato/Zima w Mieście”, w celu:

- zakwalifikowania dziecka do Akcji „Lato/Zima w Mieście” i jego w niej dalszego uczestnictwa,
- zorganizowania przejazdu kandydata niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do szkoły lub placówki specjalnej (Feryjnej Placówki Edukacyjnej/Feryjnej Placówki Edukacyjnej Specjalnej),
- zorganizowania bezpłatnych przejazdów w celu realizacji Akcji „Lato/Zima w Mieście”,
- udziału grupy w zajęciach i imprezach miejskich,
- promocyjno-informacyjnym związanym z Akcją „Lato/Zima w Mieście”.

Wyrażenie zgody nie jest obowiązkowe, ale rozumiem, że jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do Akcji „Lato/Zima w Mieście” oraz dalszego w nim uczestnictwa, co oznacza, że podanie danych zawartych w Karcie Uczestnika Warszawskiej Akcji „Zima w Mieście” 2024 i dołączonych do niej dokumentów zawierających dodatkowe informacje dla szkoły/placówki jest konieczne dla uczestniczenia w procesie zgłoszeń do Akcji „Lato/Zima w Mieście” i w samej akcji. Oświadczam także, iż wiem, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę i że nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

DODATKOWE INFORMACJE DLA SZKOŁY/PLACÓWKI DO, KTÓREJ KANDYDAT ZOSTAŁ PRZYJĘTY

INFORMACJA O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA:

1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

Telefon kontaktowy:

2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

Telefon kontaktowy:

DODATKOWE INFORMACJE DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Potwierdzeniem zapisu dziecka do Warszawskiej Akcji „Zima w Mieście” 2024 jest złożenie karty kwalifikacyjnej wraz z potwierdzeniem opłat za opiekę i za wyżywienie. Opłaty za opiekę w wysokości 30,00 zł/dzień pobytu oraz za żywienie w wysokości 20,00 zł/dzień pobytu należy wpłacić na konta szkoły/placówki w terminie podanym w harmonogramie. Dane do przelewu wraz z informacjami kontaktowymi do szkoły/placówki znajdują się poniżej:

Termin pobytu:.....

Szkoła/Placówka:.....

Telefon:.....

Adres mail:.....

Strona www:

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku:.....

Forma płatności:

Numer konta za opiekę:.....

W treści przelewu należy wpisać: „opłata za opiekę” – „imię i nazwisko dziecko”

Numer konta za wyżywienie:.....

W treści przelewu należy wpisać: „opłata za żywienie” – „imię i nazwisko dziecko”