



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Kartę wypełnia rodzic/opiekun i składa drogą mailową (magdalena.polkowska@sp3zabki.pl) w terminie od 03.01.2022r. od godziny 8.00 do 07.01.2022r. do godziny 16.00

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

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

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki **31.01.2022r. – 04.02.2022r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3 IM. MAŁEGO POWSTAŃCA UL. KOŚCIELNA, 2 05-091 ZĄBKACH.

.....
(miejsce, 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 rodziców³⁾

.....

.....

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 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 wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się¹⁾:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

VII. INFORMACJE DODATKOWE

1. Dziecko będzie odbierane przez: rodziców, opiekunów, wraca samodzielnie (PROSZĘ
PODKREŚLIĆ WYBRANĄ ODPOWIEDŹ I PODAĆ IMIĘ I NAZWISKO ORAZ NUMER
DOWODU OSOBISTEGO KAŻDEJ Z OSÓB ODBIERAJĄCYCH DZIECKO

1.....

2.....

3.....

4.....

2. Zgłoszenie dziecka na obiady „ZIMA w mieście 2022” w szkole (obiady w okresie od 31.01.2022r. do 04.02.2022r.) **ZAZNACZAMY TAK LUB NIE**

31.01.2022r.-04.02.2022r.
Poniedziałek:
Wtorek:
Środa:
Czwartek:
Piątek:

3. Zgłoszenie dziecka na „ZIMA w mieście 2022” w SP3 ul. Kościelna 2 (zajęcia w świetlicy)

31.01.2022r.-04.02.2022r.
Poniedziałek:
Wtorek:
Środa:
Czwartek:
Piątek:

4. Zgłoszenie dziecka na wycieczki podczas akcji „ZIMA w mieście 2022” w SP3 ul. Kościelna 2

01.02.2022r. (WTOREK)	Zamek Królewski- Lekcja Muzealna+ Przedstawienie.	55zł
02.02.2022r. (ŚRODA)	Agroturystyka „Cuda i Wianki”	140zł
03.02.2022r. (CZWARTEK)	Teatr Baj „ Pinokio”	65zł

5. Karta „Jestem z Ząbek” – do wglądu osoby przyjmującej kartę zgłoszeniową.

Jestem zameldowany w Ząbkach	Nie jestem zameldowany w Ząbkach

Potwierdzenie przyjmującego

.....

6. Koszty akcji „ZIMA W MIEŚCIE 2022”

DLA OSÓB ZAMELDOWANYCH	150 ZŁ-KOSZTY EKSPLOATACYJNE
	37,5 ZŁ-KOSZTY OBIADU (7,5 ZŁ OBIAD DZIEŃ)
	260 ZŁ- KOSZTY WYCIECZEK
	447,5 ZŁ- ŁĄCZNA KWOTA

DLA OSÓB NIEZAMELDOWANYCH	250ZŁ-KOSZTY EKSPLOATACYJNE
	37,5 ZŁ-KOSZTY OBIADU (8ZŁ OBIAD DZIEŃ)
	260 ZŁ- KOSZTY WYCIECZEK
	547,5 ZŁ- ŁĄCZNA KWOTA

Regulamin akcji „ZIMA W MIEŚCIE 2022”

§1

1. Uczestnicy akcji pozostają pod stałą opieką w terminie 31.01.2022r. – 04.02.2022r. w godzinach 7.00 – 17.00.
2. Ilość miejsc zostaje ograniczona z powodu podwyższonego reżimu sanitarnego. Decyduje kolejność składania dokumentów drogą elektroniczną (karta kwalifikacyjna, oświadczenie i deklaracja – covid-19 oraz deklaracja podatkowa) na adres [magdalena.polkowska@sp3zabki.pl](mailto:magdalenapolkowska@sp3zabki.pl) Termin składania dokumentów od 03.01.2022 godzina 8.00 do 07.01.2022 godzina 16.00.
3. Obowiązują procedury bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19 zamieszczone na stronie internetowej szkoły.

§2

1. Pierwszeństwo przy przyjęciu na akcję „ZIMA w mieście” mają dzieci, których rodzice są mieszkańcami Miasta Ząbki i rozliczają się w Urzędzie Skarbowym w Wołominie. Dokumentem potwierdzającym spełnianie ww. warunków będzie karta „Jestem z Ząbek”.

2. Rodzice, którzy nie spełniają powyższych warunków mogą zapisać dziecko na akcję „ZIMA w mieście 2022” pod warunkiem wolnych miejsc i jednocześnie ponoszą pełną odpłatność za prowadzone zajęcia (obowiązkowa stawka za dzień pobytu dziecka wynosi 50zł plus nieobligatoryjnie koszty obiadów).

3. Dokumentem potwierdzającym spełnianie wyżej wymienionych warunków będzie KARTA „JESTEM Z ZĄBEK” wskazująca miejsce zamieszkania w Ząbkach lub informacja z OPS w Ząbkach (dokument należy dołączyć podczas zapisu dziecka na akcję „ZIMA w mieście 2022”).

§3

1. Warunkiem uczestnictwa dziecka w akcji jest wypełnienie przez rodzica i dostarczenie do szkoły drogą mailową (magdalena.polkowska@sp3zabki.pl) we wskazanym terminie karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku, oświadczenia i deklaracji stanowiących załączniki do procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19 oraz uiszczenie opłaty stałej w wysokości 30zł/dzień (dotyczy dzieci, których rodzice są mieszkańcami Ząbek i rozliczają się US Wołomin) lub w wysokości 50 zł/dzień (dotyczy dzieci, których rodzice nie spełniają warunków, o których mowa w§2 niniejszego regulaminu). Wpłaty dokonujemy po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu dziecka na w/w akcję. **Numer konta do wpłaty 78102010420000820204533055.** Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca ul. Kościelna 2 05-091 Ząbki. W tytule imię i nazwisko dziecka. Płatność w terminie od 17.01.2022r. - 21.01.2022r.

2. Nieuregulowanie opłat w wyznaczonym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w akcji.

§4

1. Wykupienie obiadów w ramach akcji „ZIMA w mieście 2022” jest nieobowiązkowe.

§5

1. Zwrot poniesionych opłat, tj. opłaty stałej, opłaty za obiady w przypadku rezygnacji z udziału dziecka w wypoczynku jest możliwy po telefonicznym (tel.504-864-796) lub mailowym zgłoszeniu (magdalena.polkowska@sp3zabki.pl) tego faktu przez rodzica i uwarunkowany terminem zgłoszenia tego faktu:

- a) na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem „ZIMA w mieście 2022” – zwrot w wysokości 100% kosztów,
- b) na 2 dni robocze przed rozpoczęciem „ZIMA w mieście 2022” - zwrot w wysokości 50% kosztów,
- c) w pozostałych przypadkach – nie ma zwrotów.

1. Zwrot w/w kosztów nastąpi na konto, z którego dokonano wpłaty.

§6

1. Dzieci przebywające w szkole w ramach akcji „ZIMA w mieście 2022” powinny posiadać obuwie na zmianę oraz wygodny strój do zabawy.

2. Każde dziecko, po przybyciu do szkoły, zmienia obuwie i zostawia okrycie wierzchnie w szatni, po czym zgłasza się do wyznaczonej sali i potwierdza obecność u wychowawcy grupy.

3. Po zakończonych zajęciach każdy uczestnik zobowiązany jest wymeldować się u wychowawcy grupy.

4. Dzieci powinny być odbierane z placówki punktualnie przez osoby wskazane w karcie kwalifikacyjnej lub wracają samodzielnie, jeśli taka informacja znajduje się we wspomnianej wyżej karcie.

5. Dzieci nie mogą opuszczać placówki ani oddalać się bez wiedzy i zgody opiekunów.

6. Pozostawienie dzieci w placówce oznacza wyrażenie zgody na realizację programu zajęć przygotowanego przez organizatorów i przestrzeganie zasad właściwego zachowania się w grupie.

7. W przypadku nieprzestrzegania zasad właściwego zachowania w grupie (zachowania agresywne, zagrażające zdrowiu i bezpieczeństwu innych dzieci, nierespektowanie poleceń i uwag opiekunów) dziecko będzie skreślone z listy uczestników akcji „ZIMA w mieście 2022”. W takim przypadku rodzic ma prawo zwrotu kosztów niewykorzystanych przez dziecko obiadów.

ZAPOZNAŁAM/-EM SIĘ Z REGULAMINEM AKCJI „ZIMA W MIEŚCIE 2022”.

.....

(data) (czytelny podpis matki, ojca lub opiekuna)

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszej karcie jest Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Kościelnej 2, 05-091 Ząbki. Dane te przetwarzane są wyłącznie w celu niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka, będącego uczestnikiem wypoczynku. Pełny obowiązek informacyjny został zamieszczony na stronie internetowej szkoły.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I SYLWETKI DZIECKA I DANYCH OSOBOWYCH

SZCZEGÓLNYCH KATEGORII

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem, głosem i sylwetką mojego dziecka przez Szkołę Podstawową Nr 3, ul. Kościelna 2, 05-091 Ząbki zarejestrowanych podczas zajęć organizowanych przez szkołę podczas akcji „ZIMA w mieście 2022” i zamieszczenie ich: (należy zaznaczyć X w kratce wyboru)

na stronie internetowej szkoły

na profilu szkoły na Facebook'u

prasie i mediach lokalnych

gazecie szkolnej

kronice szkolnej

tablicach szkolnych

materiałach promocyjnych szkoły

inne.....

bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielenie wykonanych zdjęć, nagrań i filmów. Oświadczenie moje ważne jest na cały okres uczestnictwa dziecka w akcji „ZIMA w mieście 2022” w Szkole Podstawowej Nr 3 w Ząbkach. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo

wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Administratorem danych osobowych w postaci wizerunku, sylwetki dziecka jest Szkoła Podstawowa Nr 3 w Ząbkach. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu:783-220-250.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii (danych o zdrowiu) mojego dziecka, o których mowa w art. 9 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), które przekazuję dobrowolnie, w celu realizacji zadań oświatowych, zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w czasie pobytu w placówce oraz umożliwienia dziecku korzystania z pełnej oferty edukacyjno-wychowawczej. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Administratorem danych osobowych szczególnych kategorii jest Szkoła Podstawowa Nr3, z siedzibą przy ul. Kościelnej 2, 05-091 Ząbki. Dane przetwarzane są w celach określonych powyżej, w klauzuli „zgody”. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu:783-220-250 Załącznik nr 1- do Procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

1. Nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie oraz w izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura (powyżej 38 °C), katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu.
3. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
4. Zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- a. mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,
- b. w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole i poza jej terenem u następujących osób: personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 10-dniową kwarantannę,
- c. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą obowiązkową kwarantannę,
- d. w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy,
- e. dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

(podpis rodzica, data)

Załącznik nr 2-

do Procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19

Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica i aktualne numery telefonów do szybkiego kontaktu)

.....
.....

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19”.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała (powyżej 38°C) oraz natychmiastowego kontaktu ze szkołą i odebrania dziecka z placówki (max.30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu dziecka do placówki oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
5. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

6. Deklaruję, że dziecko będzie odbierane przez następujące osoby (dotyczy klas 1 – 3),

(imię i nazwisko – numer dowodu tożsamości):.....

.....

(podpis rodzica, data)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

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