**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

Kartę wypełnia rodzic/opiekun i składa w sekretariacie szkoły w terminie od dnia **09.06.2025 do dnia 18.06.2025 r.**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku: „LATO w mieście 2025”

2. Adres: Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach, ul. Kościelna 2

3. Czas trwania wypoczynku: **28.07 – 01.08.2025r. w godz. 7.00 -17.00**

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

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Rok urodzenia / klasa:

3. Numer PESEL uczestnika wypoczynku:

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

4. Nazwa i adres szkoły/ klasa:

5. Adres zamieszkania:…………………………………………………..

6. Imiona i nazwiska rodziców

7. Adres mail do kontaktu:

8. Nazwa i adres szkoły: ………………………………………………...

9. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów) oraz numery telefonów rodziców w czasie trwania wypoczynku:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

10. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności

o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia

niedostosowaniem społecznym:

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

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

11. 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) oraz o szczepieniach

ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec, błonica, dur, inne: ……………………………………………………………..

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

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

**III. INFORMACJE DODATKOWE DLA SZKOŁY**

1. Dziecko będzie odbierane przez: **rodziców, opiekunów, wraca samodzielnie**

(PROSZĘ PODKREŚLIĆ WYBRANĄ ODPOWIEDŹ)

INFORMACJA O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA:

1.Imię i nazwisko osoby upoważnionej: ........................... ...........................

Numer dowodu: ...........................

Telefon kontaktowy: ...........................

2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej: ........................... ...........................

 Numer dowodu: ...........................

Telefon kontaktowy: ..........................

2. Dziecko będzie brało udział w wybranych wycieczkach/wyjściach/ warsztatach

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień tygodnia | Wycieczka/warsztat/wyjście | cena | autokar | razem | TAK/NIE |
| 28.07.2025 (pon) | Gospodarstwo edukacyjno- agroturystyczne Cuda wianki | 120 zł | 45 zł | 165 zł |  |
| 29.07.2025 (wt) | Wycieczka na Stadion Legii i warsztaty cyrkowe | 66 zł | 32 zł | 98 zł |  |
| 30.07.2025 (śr) | Wycieczka do Majaland | 110 zł | 40 zł | 150 zł |  |
| 31.07.2025 (czw) | Wizyta w Straży Pożarnej oraz dmuchańce |  -------- | --------- | ---------- |  |
| 01.08.2025 (pt) | Wycieczka na Stare Miasto i warsztaty  | 10 zł | 32 zł | 42 zł |  |

3.Dziecko będzie przebywać na zajęciach w podanych dniach i godzinach:

|  |  |
| --- | --- |
| Dzień tygodnia | godziny |
| 28.07.2025 (poniedziałek) |  |
| 29.07.2025 (wtorek) |  |
| 30.07.2025 (środa) |  |
| 31.07.2025 (czwartek) |  |
| 01.08.2025 (piątek) |  |

Koszt akcji „LATO w mieście 2025” w SP3 w Ząbkach dla mojego dziecka, który zobowiązuję się uiścić, wynosi: ……………....

4. Zgłoszenie dziecka na obiady w szkole

**(Proszę o wpisanie TAK/NIE w poszczególne dni. ( Podczas wycieczki w poniedziałek i środę–obiad zapewniony jest na wyjeździe, wtorku, czwartek i piątek –obiad w szkole)**

**Koszt obiadu - 14 zł /dzień**

|  |  |
| --- | --- |
| 28.07.2025 | ---------------- |
| 29.07.2025 |  |
| 30.07.2025  | ---------------- |
| 31.07.2025 |  |
| 01.08.2025 |  |

**Regulamin akcji „LATO W MIEŚCIE 2025”**

§1

1.Uczestnicy akcji pozostają pod stałą opieką w terminie 28.07.2025 – 01.08.2025 w godzinach 7.00 – 17.00.

2.Uczestnikami akcji mogą być tylko uczniowie ząbkowskich szkół podstawowych klas I- VIII

3. Ilość miejsc zostaje ograniczona do 40 osób. Decyduje kolejność składania dokumentów (karta kwalifikacyjna, regulamin oraz deklaracja podatkowa) termin składania dokumentów od 09.06.2025 do 18.06.2025 do godz. 15.00.

§2

1.Pierwszeństwo przy przyjęciu na akcję „Lato w mieście 2025” mają dzieci, których rodzice są mieszkańcami Miasta Ząbki i rozliczają się w Urzędzie Skarbowym w Wołominie. (obowiązkowa stawka za dzień pobytu dziecka wynosi 50zł plus nieobligatoryjnie koszty obiadów i koszty wycieczek/wyjść/warsztatów). **Dokumentem potwierdzającym spełnianie ww. warunków będzie karta „Jestem z Ząbek” wydana dla rodzica lub** **dziecka – uczestnika wypoczynku.**

2. Rodzice, którzy nie spełniają powyższych warunków mogą zapisać dziecko na akcję „Lato w mieście 2025” pod warunkiem wolnych miejsc i jednocześnie ponoszą pełną odpłatność za prowadzone zajęcia (obowiązkowa stawka za dzień pobytu dziecka wynosi 100zł plus nieobligatoryjnie koszty obiadów i koszty wycieczek/wyjść/warsztatów).

3. Skan / kopię karty „Jestem z Ząbek”, jako potwierdzenie spełnienia w. w warunków należy załączyć do karty kwalifikacyjnej podczas składania zgłoszenia dziecka na akcję „Lato w mieście 2025”.

§3

1.Warunkiem uczestnictwa dziecka w akcji jest wypełnienie przez rodzica i dostarczenie do szkoły (SEKRETARIAT SZKOŁY) we wskazanym terminie karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku i skanu/ zdjęcia karty „Jestem
z Ząbek”( jeśli dotyczy) oraz zobowiązany jest uiścić opłatę stałą i/ lub opłaty za obiady w wyznaczonym terminie.

§4

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

2. Udział w wycieczkach oraz zajęciach płatnych jest nieobowiązkowy.

§5

1. Opłatę stałą oraz opłatę za wycieczki wpłacamy na konto szkoły do 08.07.2025 r

Numer konta do wpłaty

**90 1030 1016 0000 0000 9291 1012**.

Szkoła Podstawowa Nr3 im. Małego Powstańca

ul. Kościelna 2 05-091 Ząbki. W tytule imię i nazwisko dziecka.

Wpłat za obiady dokonujemy na konto:

Bank Millennium nr konta 45 1160 2202 0000 0001 9147 9352

ELBAR Elżbieta Borkowska

najpóźniej do dnia 08.07.2025 r.

Cena jednego obiadu wynosi 14 złotych - II danie.

2. Nieuregulowanie opłat w wyznaczonym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w akcji. **Termin opłaty do 08.07.2025**

§6

1. Zwrot poniesionych opłat, tj. opłaty stałej, opłaty za obiady w przypadku rezygnacji z udziału dziecka
w wypoczynku jest możliwy po zgłoszeniu (**anna.radwanska@sp3zabki.pl**) tego faktu przez rodzica i uwarunkowany terminem zgłoszenia tego faktu:

a) na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem „Lato w mieście 2025” – zwrot w wysokości 100% kosztów

b) na 2 dni robocze przed rozpoczęciem „Lato w mieście 2025” - zwrot w wysokości 50% kosztów

c) w pozostałych przypadkach – nie ma zwrotów.

2. Kwota za wycieczkę do Gospodarstwa Cuda wianki, na Stadion Legii, do Majaland zawiera również przejazd autokarem. Jeśli po zgłoszeniu i opłaceniu wyjazdu ktoś nie będzie mógł skorzystać z wycieczki, kwota za autokar nie zostanie zwrócona. Zwrotowi podlega jedynie koszt biletu.

3. W przypadku małej ilości zapisanych uczestników organizator zastrzega sobie prawo do odwołania wycieczek autokarowych.

4. Zwrot w/w kosztów nastąpi w dniach 28.07. – 01.08.2025 na konto, z którego dokonano wpłaty.

§7

1. Dzieci przebywające w szkole w ramach akcji „Lato w mieście 2025” 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. Za szkody wyrządzone przez uczestnika odpowiedzialność ponoszą rodzice/opiekunowie prawni.

8. 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 „Lato w mieście 2025”. W takim przypadku rodzic nie ma prawa do zwrotu kosztów niewykorzystanych przez dziecko.

9. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.

5**.** Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem akcji „LATO W MIEŚCIE 2025”

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

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

6. Zeznanie podatkowe – do wglądu osoby przyjmującej kartę zgłoszeniową.

|  |  |
| --- | --- |
| Jestem mieszkańcem Miasta Ząbki i rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w Wołominie, posiadam aktywną kartę „Jestem z Ząbek”. | Nie posiadam aktywnej karty „Jestem z Ząbek” |
|  |  |

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.

**IV. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

• zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

• odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na……………………………………

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

**V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

 Uczestnik przebywał w Szkole Podstawowej nr 3 w Ząbkach podczas „Lata w mieście 2025” od dnia (dzień, miesiąc, rok) ............................. do dnia (dzień, miesiąc, rok) ................................

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

( data ) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

* Bez zastrzeżeń
* Inne informacje……………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

………………………….. …………………………………….

 (miejscowość, data ) (podpis kierownika wypoczynku)

**VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

* Bez zastrzeżeń
* Inne informacje.............................................................................................................................. .......................................................................................................................................................

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

(miejscowość, data ) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I SYLWETKI DZIECKA I DANYCH OSOBOWYCH (proszę zakreślić właściwe)**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem, głosem i sylwetką mojego dziecka przez Szkołę Podstawową Nr 3 im. Małego Powstańca, u. Kościelna 2, 05-091 Ząbki zarejestrowanych podczas zajęć organizowanych przez szkołę podczas akcji „LATO w mieście” i zamieszczenie ich bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

[ ] TAK

[ ] NIE

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielenie wykonanych zdjęć, nagrań i filmów. Oświadczenie moje ważne jest na cały okres uczestnictwa dziecka w akcji „LATO w mieście 2025” w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Małego Powstańca 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 Nr 3 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

|  |  |
| --- | --- |
| DLA OSÓB Z KARTĄ MIESZKAŃCA ZĄBKI | 250 ZŁ – OPŁATA STAŁA/KOSZTY EKSPLOATACYJNE 42 ZŁ - POSIŁKI455 ZŁ – WYCIECZKI/ZAJĘCIA 747 ZŁ – ŁĄCZNA KWOTA |
| DLA OSÓB BEZ KARTY MIESZKAŃCA ZĄBKI | 500 ZŁ – OPŁATA STAŁA/KOSZTY EKSPLOATACYJNE 42 ZŁ - POSIŁKI455 ZŁ – WYCIECZKI/ZAJĘCIA997 ZŁ – ŁĄCZNA KWOTA |