**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU ZIMOWEGO W FORMIE PÓŁKOLONII**

**ZIMA 2023**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Termin wypoczynku (zaznacz JEDEN wybrany termin)

I + II TYDZIEŃ: 16 – 27.01.2023

I TYDZIEŃ: 16 – 20.01.2023

II TYDZIEŃ: 23-27.01.2023

2. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Szkoła Podstawowa nr 184 w Łodzi, ul Syrenki 19a

**II. DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

Szkoła podstawowa, klasa:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:

2. Imiona i nazwiska rodziców:

3.Data urodzenia:

4. Adres zamieszkania:

5. Numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów lub osób wskazanych do kontaktu:

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

7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, zachowaniu, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np.: na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje w ciągu dnia stałe leki):

8. Inne istotne informacje o uczestniku (właściwe zaznaczyć):

* Odbiór dziecka przez rodziców/prawnych opiekunów;
* Odbiór dziecka przez osobę upoważnioną przez rodziców/prawnych opiekunów:

Dane osoby upoważnionej:

* Samodzielny powrót dziecka do domu.

Zobowiązujemy się do zapłacenia pełnych kosztów pobytu dziecka na półkoloniach organizowanych na terenie Szkoły Podstawowej nr 184 w Łodzi

Numer rachunku bankowego: Bank Pekao: 62124010371111001109127346

Nazwa odbiorcy Szkoła Podstawowa nr 184 w Łodzi

Tytułem: Imię i nazwisko uczestnika – ZIMA 2023 w SP 184 w Łodzi.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.**

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

(data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się¹:

* zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na:

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku)