

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ

Regulamin:

1. Organizatorem wycieczki w formie półkolonii pn. „Górnice Miasto Dzieci – dzieci w świecie dorosłych” jest Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrze, ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze

2. Uczestnikami mogą być dzieci w wieku 7-14 lat.

3. Uczestnicy przebywają pod opieką kadry w godzinach 8:30-14:30 od poniedziałku do piątku z podziałem na II turnusy: 24-28.06.19r. oraz 1-5.07.19r.

4. Dzieci są odbierane z placówki wyłącznie przez osoby wskazane w karcie kwalifikacyjnej.

5. W karcie kwalifikacyjnej rodzic/prawny opiekun ma obowiązek poinformować organizatora o specjalnych potrzebach dziecka.

6. Uczestnicy mają obowiązek:

a) bezwzględnie podporządkować się poleceniom opiekunów,

b) przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,

c) szanować mienie oraz pomoce dydaktyczne.

7. Za szkody wyrządzone przez dziecko, materialnie odpowiedzialni są rodzice lub prawni opiekunowie.

8. Samowolne oddalenie się od opiekunów, niesubordynacja, niedyscyplinowanie, nieprzestrzeganie poleceń i podobne podlega upomnieniu, naganie, a w ostateczności wykluczeniu uczestnika z udziału w półkoloniach.

9. Rodzic/prawny opiekun ma obowiązek wyposażyć dziecko w ubiór dostosowany do aktualnych warunków atmosferycznych m.in. nakrycie głowy, krem do opalania.

10. Organizator nie odpowiada za rzeczy zgubione przez uczestników półkolonii w czasie półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, a dokonanych przez innych uczestników półkolonii.

11. Uczestnictwo w półkolonii, po zakwalifikowaniu, jest bezpłatne. W wypadku nagłego wypadku uniemożliwiającego udział, rodzic/prawny opiekun ma obowiązek jak najszybciej powiadomić organizatora o zaistniałej sytuacji.

12. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w regulaminie i programie zajęć.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższym regulaminem

.....
(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszelkich znanych mi, a nieujawnionych chorób dziecka.

Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu dziecka.

.....
(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej przez Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrze w celu realizacji projektu „Górnice Miasto Dzieci – dzieci w świecie dorosłych” zgodnie z ustawą z dnia 27 lipca 2001 r. o ochronie baz danych (Dz. U. z 2001 r. nr 128, poz. 1402 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) w szczególności na potrzeby realizacji zadania, monitoringu i jego ewaluacji oraz ich przechowywanie do 31.08.2024r.. Przesługuje mi prawo wglądu do danych moich i dziecka oraz ich poprawiania.

.....
(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Organizator: Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrze, ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze
tel. 32-630-30-91, fax 32-277-11-25, e-mail: biuro@muzeumgornictwa.pl

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹

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

2. Termin wycieczki

24-28.06.2019r.

01-05.07.2019r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki Sztolnia Królowa Luiza i Park 12C, ul. Sienkiewicza 43, 41-800 Zabrze

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym² - nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanej za granicą – nie dotyczy

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych³

.....

6. Numer telefonu oraz adres e-mail rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

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

8. 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)

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

tęžec
błonica
dur
inne

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922)).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

² W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.