

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
PAŁAC MŁODZIEŻY, UL. PIŁSUDSKIEGO 24, 33-100 TARNÓW
„Wakacje 2024 z Pałacem Młodzieży”**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku – „Wakacje 2024 z Pałacem Młodzieży”
2. Termin wypoczynku -
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Pałac Młodzieży, ul. Piłsudskiego 24, 33-100 Tarnów, tel. 14 621 15 41, 14 622 03 85

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Nazwisko:	
Imię:	
Rok urodzenia:	
PESEL:	
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych	
Matka/opiekun prawny	
Ojciec/opiekun prawny	
Adres zamieszkania: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania:	
Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych podczas wypoczynku (jeśli jest inny niż adres zamieszkania uczestnika wypoczynku)	
Szkoła do której uczęszcza w roku szkolnym 2023/2024, klasa	
Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych lub numer telefonu osoby wskazanej przez rodziców/opiekunów prawnych w czasie trwania wypoczynku	
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).	
Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym	

Potwierdzam, że dziecko może samodzielnie uczestniczyć w zajęciach (bez konieczności angażowania dodatkowych opiekunów, terapeutów itp. do indywidualnej opieki nad dzieckiem).

.....
(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

Informacje o szczepieniach ochronnych – czy dziecko było szczepione ?

TAK

NIE

Uwagi dodatkowe rodzica/opiekuna prawnego:

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe oraz stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki podczas organizowanego wypoczynku „Wakacje 2024 z Pałacem Młodzieży”.

.....
(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

ZGODY I OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka z półkolonii „Wakacje 2024 z Pałacem Młodzieży” po zakończeniu zajęć. **(Prosimy o wybór tak lub nie)** W przypadku odbioru dzieci przez osoby trzecie prosimy o wypełnienie upoważnienia

TAK

NIE

1. Oświadczam, że w/w dziecko w roku szkolnym 2023/2024 jest uczestnikiem następującej pracowni Pałacu Młodzieży w Tarnowie
2. Wyrażam zgodę na udział dziecka w ww. półkoloniach.
3. Znam i akceptuję zasady organizacyjne.
4. Zobowiązuję się do terminowego wniesienia opłat.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczenia wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez Pałac Młodzieży w Tarnowie (w tym na stronie internetowej PM) oraz na nieodpłatne wykorzystanie jej/jego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video dla celów promocyjno-reklamowych PM.
6. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrażającej jego zdrowiu lub życiu.
7. Oświadczam, że zapoznałem się osobiście oraz zapoznałem dziecko z Regulaminem wypoczynku letniego i zimowego oraz Regulaminem uczestnika wypoczynku letniego i zimowego organizowanego przez Pałac Młodzieży w Tarnowie oraz warunkami uczestnictwa, przyjmuję je do wiadomości i akceptuję ich treść.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych zawartych w karcie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych Pałacu Młodzieży oraz z obowiązującym Prawem Oświatowym.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Jesteście Państwo zobowiązani do ich podania, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w półkoloniach. Konieczność podania danych wynika z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U.z 2016 r. poz. 452 oraz z 2021 r. poz. 1548)

.....
(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

WYPEŁNIA ORGANIZATOR:

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w Pałacu Młodzieży, ul. Piłsudskiego 24, 33-100 Tarnów
od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)