

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU  
PAŁAC MŁODZIEŻY, UL. PIŁSUDSKIEGO 24, 33-100 TARNÓW**

**„Ferie 2025 z Pałacem Młodzieży”**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku – „Ferie 2025 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**

<b>Nazwisko:</b>											
<b>Imię:</b>											
<b>Rok urodzenia:</b>											
<b>PESEL:</b>											
<b>Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych</b>											
<b>Matka/opiekun prawny</b>											
<b>Ojciec/opiekun prawny</b>											
<b>Adres zamieszkania: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania:</b>											
<b>Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych podczas wypoczynku (jeśli jest inny niż adres zamieszkania uczestnika wypoczynku)</b>											
<b>Szkoła do której uczęszcza w roku szkolnym 2024/2025, klasa</b>											
<b>Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych lub numer telefonu osoby wskazanej przez rodziców/opiekunów prawnych w czasie trwania wypoczynku</b>											
<b>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).</b>											
<b>Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym</b>											

**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 obowiązkowych 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 „Ferie 2025 z Pałacem Młodzieży”.**

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

### ZGODY I OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka z półkolonii „Ferie 2025 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 2024/2025 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 umieszczania 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)