


**I. Informacje dotyczące wycieczki – wypełnia organizator**

<b>Forma wycieczki</b>	półkolonia	<b>Termin wycieczki</b>	
<b>Adres wycieczki, kraj</b>	ul. Fabryczna 3, 31-553 Kraków, Polska		
<b>Miejscowość, data, podpis</b>	Kraków,		

**II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki (dziecka)**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Numer PESEL</b>	

**III. Informacje dotyczące rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wycieczki**

<b>Imię i nazwisko Rodzica 1</b> <small>lub opiekuna prawnego</small>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Imię i nazwisko Rodzica 2</b> <small>lub opiekuna prawnego</small>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**IV. Wyjście dziecka do domu po zakończeniu zajęć w czasie wycieczki**

<b>Proszę zaznaczyć</b> <small>Proszę wybrać tylko jedną opcję.</small>	<input type="checkbox"/> dziecko będzie odbierane przez Rodziców/opiekunów prawnych bądź inne osoby wskazane poniżej	<input type="checkbox"/> dziecko może samodzielnie wychodzić do domu o wybranej przez siebie porze od godziny odbioru dzieci	<input type="checkbox"/> dziecko ma wychodzić do domu o ustalonej godzinie - proszę wpisać o której:
<b>Osoby upoważnione do odbioru dziecka inne niż Rodzice, opiekunowie prawni</b>	1		
	2		
	3		
<b>imię i nazwisko, kim jest dla dziecka, telefon kontaktowy</b>	4		

**V. Informacje rodziców/opiekunów prawnych o uczestniku wycieczki**

<b>Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych</b> <small>w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem</small>			
<b>Istotne dane o stanie zdrowia</b> <small>rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, jakich leków nie może przyjmować, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, jeśli uczestnik przyjmuje leki - należy zaopatrzyć uczestnika wycieczki w odpowiednią ilość oraz wpisać poniżej sposób dawkowania)</small>	<input type="checkbox"/> dziecko źle znosi jazdę autobusem.		
<b>Szczepienia ochronne</b> <small>proszę wpisać daty szczepień</small>	Tęžec:	Błonica:	
	Inne:		
<b>Zgoda na zajęcia podczas trwania wycieczki</b> <small>Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych organizowanych w czasie wycieczki i oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania zaznaczonych sportów.</small>	treningi piłkarskie:	tak - nie - nie dotyczy	ocena umiejętności: 0 1 2 3 4 5
	taniec/zajęcia ruchowe:	tak - nie - nie dotyczy	
	plywanie:	tak - nie - nie dotyczy	

**VI. Oświadczenia i zgody rodzica/opiekuna prawnego**

- Potwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje dotyczące uczestnika wycieczki, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki podczas jego pobytu w placówce wycieczki oraz oświadczam, że wszystkie podane informacje – zwłaszcza dotyczące stanu zdrowia dziecka, są zgodne z prawdą. W przypadku konieczności leczenia dziecka w trakcie trwania wycieczki, zobowiązuję się do pokrycia wszelkich poniesionych przez organizatora kosztów leczenia.
- W razie konieczności podjęcia natychmiastowej interwencji medycznej, wyrażam zgodę na podejmowanie przez kierownika wycieczki lub wychowawcę decyzji w sprawach zabiegów medycznych ratujących życie i zdrowie mojego dziecka. Ponadto, w razie potrzeby wyrażam zgodę po kontakcie z rodzicem/opiekunem prawnym dziecka na doraźne podanie mojemu dziecku przez kierownika wycieczki lub wychowawcę leku p/bólowego, p/gorączkowego, p/biegunkowego, rozkurczowego – w zależności od stwierdzonego stanu zdrowia oraz innych środków farmakologicznych zaleconych przez lekarza, a także stałych leków przyjmowanych przez dziecko i zabranych z domu. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika wycieczki leków nie wpisanych w karcie kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosowania z kierownikiem wycieczki lub wychowawcą.
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych podczas wycieczki, w tym w zajęciach zaznaczonych w niniejszej karcie i przewidzianych w programie wycieczki. Oświadczam, że moje dziecko nie wykazuje przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zabawach wymagających wysiłku fizycznego.
- Zapoznałem/łam się ze standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w SAWG oraz z ofertą, programem i regulaminem wycieczki i akceptuję w całości ich treść.
- Jako rodzic/opiekun prawny jestem świadomy, że uczestnik wycieczki zobowiązany jest czynnie uczestniczyć we wszystkich zajęciach organizowanych przez wychowawców (o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza), stosować się do wszelkich regulaminów (regulaminy dostępne są u organizatora i na stronie www) oraz poleceń wychowawców, opiekunów i instruktorów, dbać o czystość i porządek oraz powierzone mi w placówce wycieczki oraz poza jej terenem, a także sprzęt i urządzenia w czasie zajęć programowych, przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek poinformować o tym wychowawcę lub najbliższą dorosłą osobę. Ponadto uczestnik wycieczki powinien mieć ze sobą niezbędny ekwipunek (aktualna, podbita i podpisana legitymacja szkolna, buty zamienne, drugie śniadanie, inne – wskazane przez organizatora).
- Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za sprzęt elektroniczny i inne rzeczy wartościowe uczestników oraz pieniądze nie oddane w depozyt, pozostawione lub zagubione podczas trwania wycieczki, a rodzice/ opiekunowie prawni ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez ich dziecko/podopiecznego podczas pobytu na wycieczce.
- Zobowiązuję się do przestrzegania planu dnia podanego przez organizatora wycieczki - zwłaszcza w zakresie przyrowadzenia uczestnika do placówki, w której organizowany jest wycieczek do określonej przez organizatora wycieczki godziny, a także do odbioru uczestnika wycieczki (osobiście bądź poprzez osobę trzecią upoważnioną wg określonego przez organizatora wzoru) w wyznaczonych godzinach. Jako rodzic/opiekun prawny jestem świadomy, iż nieodebranie dziecka do wyznaczonej godziny i brak kontaktu z osobami, które mogłyby odebrać dziecko może skutkować przekazaniem dziecka odpowiednim organom, które zajmują się nieletnimi. Potwierdzam, że zostałem poinformowany, iż niestosowanie się do niniejszego postanowienia może skutkować odmówieniem dalszego udziału mojego dziecka w wycieczce, bez zwrotu poniesionych kosztów na zaplanowane zajęcia w pozostałych dniach. W przypadku, gdy w wyniku naruszenia przez uczestnika wycieczki regulaminu wycieczki lub ze względów zdrowotnych udział dziecka w wycieczce będzie musiał zostać przerwany przed zakończeniem wycieczki, zobowiązuję się do odbioru dziecka niezwłocznie po zawiadomieniu mnie przez kierownika lub organizatora wycieczki.
- W przypadku zaznaczenia w punkcie IV niniejszej karty co najmniej jednej z opcji obejmujących „samodzielne wyjście do domu”, biorę pełną odpowiedzialność za to, co dzieje się z moim dzieckiem po opuszczeniu świetlicy Stowarzyszenia. Podobnie, w przypadku odbioru uczestnika wycieczki przez osoby trzecie, wymienione w punkcie IV niniejszej karty kwalifikacyjnej (inne niż rodzic/opiekun prawny), biorę pełną odpowiedzialność za to, co dzieje się z moim dzieckiem po opuszczeniu świetlicy Stowarzyszenia.
- Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 – zwane dalej RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz w celach związanych z prawidłową organizacją wycieczki. Niniejsza zgoda obejmuje również zgodę na przetwarzanie danych szczególnych kategorii w rozumieniu art. 9 ust. 2 lit. a oraz lit. c RODO w zakresie danych dotyczących zdrowia dziecka. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Aktywny Wycieczek Grzegórzki, ul. Fabryczna 3, 31-553 Kraków, nr KRS: 0000431449, nr REGON: 122651295. Wszelkie zapytania w kwestiach przetwarzania podanych danych osobowych można kierować do Administratora na adres Stowarzyszenia lub drogą elektroniczną na adres e-mail: sawg1.krakow@gmail.com. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji wycieczki dziecka. Odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w wycieczce. Osoba podająca dane osobowe ma prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub żądania ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przeniesienia danych. Osoba podająca dane ma prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres umożliwiający dochodzenie ewentualnych roszczeń oraz udostępniane podmiotom uprawnionym z mocy prawa w celach kontrolnych. Dane nie podlegają zautomatyzowanym decyzjom ani nie są profilowane.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie i rozpowszechnianie przez organizatora wycieczki wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas trwania wycieczki w formie zdjęciowej i/lub filmowej. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku dziecka wyłącznie w celach dokumentacji foto/video z akcji i przesyłania zdjęć Rodzicom/opiekunom prawnym w tym umieszczenia ich na stronie www i profilach społecznościowych SAWG.

11. **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:** \_\_\_\_\_

**w wycieczce organizowanej przez SAW Grzegórzki, ul. Fabryczna 3, 31-553 Kraków – półkolonia/zajęcia stacjonarne**

**w terminie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_**

**i zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu mojego dziecka w ustalonej przez organizatora kwocie.**

**Podpis potwierdza poprawność informacji wpisanych w punktach II, III, IV i V niniejszej karty oraz jest równoznaczny z zapoznaniem się i wyrażeniem zgody na podpunkty: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 zawarte w punkcie VI niniejszej karty uczestnictwa.**

Miejscowość, data	Podpis rodzica/opiekuna prawnego

VII. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu do udziału w wycieczce	Postanawia się:
Miejscowość, data, podpis organizatora/osoby decyzyjnej	<input type="checkbox"/> zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę <input type="checkbox"/> odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

Wypełnienie niniejszej karty jest równoznaczne z zawarciem umowy pomiędzy SAW Grzegórzki w Krakowie a Rodzicem/opiekunem prawnym wypełniającym kartę na udział w półkolonii dla uczestnika wycieczki wskazanego w pkt. II dokumentu zgodnie z przedstawionym programem, regulaminem i terminem półkolonii.

**Załącznik do karty – strona 3 z 3 – drukuje i wypełnia organizator/kierownik wycieczki.**