

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

Jednocześnie wyrażam zgodę na ewentualne leczenie ambulatoryjne lub hospitalizację mojego dziecka.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę 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. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Karta uczestnika Warszawskiego Programu „Zima w Mieście 2018”

1. Imię i nazwisko ucznia..... Nr legitymacji szkolnej.....
2. Zgłaszam pobyt ucznia w terminie od.....01.2018 r. do.....01.2018 r.
3. Czy dziecko posiada rodzeństwo uczestniczące w Programie **TAK/NIE ***, czy rodzeństwo powinno być w jednej grupie **TAK/NIE ***
4. Czy dziecko posiada kartę ucznia upoważniającą do darmowych przejazdów środkami komunikacji miejskiej **TAK/NIE ***
5. Czy dziecko posiada ubezpieczenie od NNW **TAK/NIE ***
6. Powrót ucznia do domu:
 - uczeń samodzielnie wraca do domu **TAK/NIE ***, godzina powrotu.....
 - upoważniam do odbioru dziecka:
 - 1)..... 2).....
(proszę wpisać imię, nazwisko, numer dowodu osobistego i nr telefonu) (proszę wpisać imię, nazwisko, numer dowodu osobistego i nr telefonu)
 - 3)..... 4).....
(proszę wpisać imię, nazwisko, numer dowodu osobistego i nr telefonu) (proszę wpisać imię, nazwisko, numer dowodu osobistego i nr telefonu)
7. Czy dziecko posiada:
 - orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego **TAK/NIE ***
 - przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym **TAK / NIE ***, **wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody*** na uczestniczenie dziecka w wyżej wymienionych zajęciach,
 - przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym na pływalniach **TAK / NIE ***, **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na uczestniczenie dziecka w wyżej wymienionych zajęciach.
8. Adres e-mail rodziców/opiekunów prawnych
9. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję regulamin Feryjnej Placówki Edukacyjnej.
10. Oświadczam, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r., poz.880 z późn. zm.) **wyrażam / nie wyrażam*** nieodwołalną, nieograniczoną czasowo oraz terytorialnie zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku **mojego dziecka / osoby, której jestem opiekunem prawnym*** przez m.st. Warszawę (z siedzibą przy placu Bankowym 3/5, 00-950 Warszawa) do celów informacyjno-promocyjnych związanych z Warszawskim Programem Lato/Zima w Mieście, w formie zdjęć, utworów w tym zamieszczanych na stronach internetowych oraz w prasie.
11. Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam** zgodę na publikację imienia i nazwiska mojego dziecka na liście, która będzie wywieszona na terenie szkoły w ramach procesu rekrutacji do Feryjnej Placówki Edukacyjnej.
12. Uwagi.....
.....

.....
(data, czytelny podpis rodziców/opiekunów)