**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku: ***zimowisko***

2. Termin wypoczynku: *11.01 - 17.01.2020r.*

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Zespół Szkolno – Przedszkolny w Szemudzie. Ul. Szkolna 4-6, 84-217 Szemud.

………………………… …………………………..

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko:

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

2. Imiona i nazwiska rodziców:

………………………………………………………………………………

3. Data urodzenia dziecka: ………………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania:

………………………………………......................................................

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: ………………………………………………………………………………

6. Numer telefonu rodziców uczestnika wypoczynku:

…………………………………………………………….

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

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

8.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?)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienia książeczki zdrowia

z aktualnym wpisem szczepień): tężec………………………………, błonica……………………….

dur……………………………, inne ……………………………………………………………….....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

………………………. ……………..…………..

(data) (podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Postanawia się:

1. zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2. odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:……………………………………

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

………………………… …..……………………

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Uczestnik przebywał.........................................................................

(adres miejsca wypoczynku)

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

........................ ……………………………….

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE** ………………………………………………………………………………

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

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

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

…………………… ………...........................

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………. ……………………………

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU NA STRONIE FUNDACJI ORAZ SERWISIE FACEBOOK**

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Fundację „Podaruj Dzieciom Serce” wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas kolonii, którego była uczestnikiem, na swojej stronie internetowej (www.serce-dzieciom.pl) oraz stronie społecznościowej w serwisie Facebook pod adresem [www.facebook.pl/podarujdzieciomserce](http://www.facebook.pl/podarujdzieciomserce). Fundacja „Podaruj Dzieciom Serce” pragnie poinformować, że serwery serwisu Facebook znajdują się w Stanach Zjednoczonych Ameryki, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony. Pani/a dane zostaną przetransferowane przez serwis Facebook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

……………………. ………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VII. WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONII LETNIEJ**

**1. Warunki rezerwacji**

1.1 Wstępnej rezerwacji można dokonać poprzez formularz na stronie [www.serce-dzieciom.pl](http://www.serce-dzieciom.pl)

**2. WARUNKI PŁATNOŚCI**

2.1. Opłata za obóz wpłacana jest przelewem na poniższe konto lub gotówką na spotkaniu organizacyjnym.

**Dane dla przelewów:**

Nr konta: **75 1910 1048 2944 0443 6252 0001**

W tytule należy wpisać **imię i nazwisko dziecka**.

2.2. Uczestnik zobowiązany jest do zapłaty całości kwoty nie później niż na **10 dni** przed rozpoczęciem obozu.

2.3. Niedokonanie wpłaty w terminie ustalonym w pkt. 2.2 stanowi podstawę do wykreślenia dziecka z listy uczestników obozu, czyli rezygnację z obozu (rozpatrywana będzie zgodnie z Warunkami Rezygnacji).

2.4. Niedopełnienie Warunków Rezerwacji i Płatności jest jednoznaczne z zerwaniem Umowy.

2.5. Faktury wystawiane są na życzenie Klienta, po wcześniejszym przesłaniu danych, na które mają być wystawione, jednak nie później niż 1 miesiąc od daty zakończenia obozu.

**3. REALIZACJA OFERTY**

3.1. Fundacja „Podaruj Dzieciom Serce” realizuje obóz zgodnie z programem przedstawionym na stronie internetowej www.serce-dzieciom.pl

3.2. Wszystkie obozy oferowane przez Fundację „Podaruj Dzieciom Serce” są zgłaszane i zatwierdzane w Kuratorium Oświaty w Gdańsku.

3.3. Organizator nie zaleca zabierania na obóz cennych przedmiotów (np. laptopy, smartfony, tablety), dużych kwot gotówki, kart płatniczych, itp.. Wartościowe przedmioty i pieniądze powinny zostać przekazane do depozytu opiekunowi grupy po przyjeździe Uczestnika na miejsce obozu. Jednocześnie Organizator nie odpowiada za pozostawione, zniszczone, zaginione z winy Uczestnika obozu przedmioty, które nie zostały przekazane do depozytu.

3.4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody materialne wyrządzone przez Uczestnika podczas pobytu w ośrodku jak i poza nim.

3.5. Rodzice (opiekunowie) ponoszą pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez Uczestnika podczas pobytu w ośrodku jak i poza nim, wyrządzonych zarówno Fundacji jak i osobom trzecim.

3.6. Uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania Regulaminu Obozu. Złamanie Regulaminu Obozu może skutkować wydaleniem Uczestnika decyzją Kierownika. W przypadku wydalenia dyscyplinarnego Uczestnika z obozu Rodzic/Opiekun jest zobowiązany do odebrania na koszt własny Uczestnika z obozu w ciągu 48 godzin od zgłoszenia zaistniałego problemu.

3.7. Organizator w przypadku podejrzeń Uczestnika obozu o bycie pod wpływem środków odurzających/alkoholu może dokonać badania alkomatem lub testem na narkotyki. Pozytywny wynik badania będzie zgłaszany Rodzicowi/Opiekunowi.

3.8. Rezygnacja z obozu w czasie jego trwania z przyczyn zależnych wyłącznie od Uczestnika (choroba, wydalenie dyscyplinarne, zmiana planów) nie powoduje zwrotu opłaty za obóz.

3.9. W przypadku dowozu lub odbioru Uczestnika przez inną osobę niż Rodzic/Opiekun wymagane jest upoważnienie wystawione i podpisane przez Rodzica/Opiekuna.

3.10. Jeżeli w trakcie trwania obozu Rodzic/Opiekun stwierdzi wadliwe wykonanie umowy, powinien niezwłocznie zgłosić to kadrze obozu (wychowawcy, kierownikowi) oraz Organizatorowi. Rodzic/Opiekun może złożyć Organizatorowi na piśmie, przesyłką poleconą lub drogą mailową reklamację zawierającą wskazanie wadliwego sposobu wykonania umowy oraz określenie swojego żądania, w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia zakończenia obozu. Organizator jest zobowiązany do rozpatrzenia reklamacji w terminie 30 dni od dnia doręczenia reklamacji, a w razie reklamacji złożonej w trakcie trwania obozu w terminie 30 dni od dnia zakończenia obozu.

**4. Warunki rezygnacji**

4.1 W przypadku gdy Uczestnik zrezygnuje z udziału w obozie z przyczyn niezależnych od Organizatora (np. poprzez niedopełnienie warunków rezerwacji lub warunków płatności oraz nie stawienia się Uczestnika na obozie), Fundacja ma prawo pokrycia z wpłaconej opłaty za obóz, kosztów związanych z organizacją obozu, jednak nie więcej niż:

a) 200 zł przy rezygnacji na 28 dni przed rozpoczęciem turnusu,

b) 50% ceny obozu w przypadku rezygnacji na mniej niż 14, a więcej niż 3 dni przed rozpoczęciem turnusu,

c) 80% ceny obozu w przypadku rezygnacji na mniej niż 3 dni przed rozpoczęciem turnusu,

d) 100% w przypadku nie stawienia się na obóz lub rezygnacji w trakcie trwania obozu.

4.2 Zwrot kosztów pomniejszony o kwoty podane w punkcie 4.1 za niewykorzystany wyjazd nastąpi po wpłynięciu do Organizatora pisemnej rezygnacji z obozu przesłanej e-mailem lub pocztą, na wskazane w przesłanej rezygnacji konto lub przekazem pocztowym na adres Uczestnika.

4.3. Uczestnik ma prawo do rezygnacji z obozu bez ponoszenia kosztów w przypadku, gdy wskaże osobę spełniającą warunki udziału w obozie, która przejmie obowiązki wynikające z tej umowy.

……………………. ………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodziców lub opiekuna prawnego)