

WZÓR

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki –

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

GNIEŹNIEŃSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI, 62-200 GNIEZNO UL. BŁ. JOLENTY 5

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą.....

.....
(miejscowość, data).....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)

.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem wpisem szczepień):

tężec

błonica

inne

.....

.....
 (data)

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

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

Postanawia się¹⁾:

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

.....

.....

.....
 (data)

.....
 (podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał
 (adres miejsca wycieczki)

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

.....
 (data)

.....
 (podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....

.....

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (podpis wychowawcy wycieczki)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

RAMOWY P R O G R A M półkolonii ZIMA ' 2023 r
organizowanych przez Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji

Zajęcia prowadzone są w godzinach 9⁰⁰ – 15⁰⁰ na terenie Kompleksu Rekreacyjno- Sportowego GOSiR przy ul. Bł. Jolenty 5. Każdego dnia dzieci otrzymają 2 posiłki (śniadanie i obiad). Pierwszy turnus rozpocznie się 30.01.2023 r. i potrwa do 03.02.2023 r., a drugi odbędzie się w terminie 06.02.2023 r. i zakończy w dniu 10.02.2023 r.

Półkolonie przeznaczone są dla dzieci w wieku 7 -14 lat. Proponowany koszt turnusu to 399 zł. Zajęcia odbywają się w dwóch grupach wiekowych 7-9 lat oraz 10-14. Wszyscy uczestnicy półkolonii na każde zajęcia przynoszą ze sobą stroje kąpielowe i czepki, oraz stroje sportowe.

Formularz zgłoszeniowy dziecka oraz wszelkie informacje można uzyskać w szatni na basenie przy ul. Bł. Jolenty 5, tel. (61) 424 86 04, 660 348 114 codziennie w godzinach otwarcia basenu.

PONIEDZIAŁEK

9.00 zbiórka na hali sportowej GOSiR ul. Bł. Jolenty 5
9.15 – 9.45 śniadanie – hotel LECH
10.00 – 12.00 zajęcia na basenie - 3 grupy młodsze
 grupy starsze wymiennie:
10.00 – 11.00 j. angielski
11.15 – 12.15 Fizyka dla Smyka
12.15 – 14.15 zajęcia na basenie - 2 grupy starsze
 grupy młodsze wymiennie:
12.15 – 13.00 j. angielski
13.15 – 14.15 Fizyka dla Smyka
14.30 – 15.00 obiad – Hotel LECH

WTOREK

9.00 zbiórka na hali sportowej GOSiR ul. Bł. Jolenty 5
9.15 – 9.30 śniadanie – Hotel LECH
10.30 – 12.30 zajęcia w Gnieźnieńskiej Państwowej Straży Pożarnej– 3 grupy młodsze
13.15 – 14.15 zajęcia na basenie – 3 grupy młodsze
10.00 – 12.00 zajęcia na basenie – 2 grupy starsze
12.30 – 14.15 zajęcia sportowe - 2 grupy starsze
14.30 – 15.00 obiad – Hotel LECH

ŚRODA

9.00 zbiórka na hali sportowej GOSiR ul. Bł. Jolenty 5
9.15 – 9.45 śniadanie – Hotel LECH
10.00 – 12.00 zajęcia na basenie – 3 grupy młodsze
12.45 – 13.45 zajęcia w klubie FANTAZJA – 3 grupy młodsze
10.00 -12.00 zajęcia sportowe– 2 grupy starsze
12.45 – 13.45 zajęcia na basenie – 2 grupy starsze
14.00 – 14.20 powrót do Kompleksu Rekreacyjno – Sportowego GOSiR
14.30 – 15.00 obiad – Hotel LECH

CZWARTEK

9.00	zbiórka na hali sportowej GOSiR ul. Bł. Jolenty 5
9.15 – 9.45	śniadanie – Hotel LECH
10.30 – 12.10	seans w Kinie Helios
12.30 – 13.45	zajęcia w Parku Trampolin
14.15 – 15.00	obiad w Hotelu Lech

PIĄTEK

9.00	zbiórka na hali sportowej GOSiR ul. Bł. Jolenty 5
9.15 – 9.45	śniadanie – hotel LECH
10.00 – 12.00	zajęcia na basenie – 3 grupy młodsze grupy młodsze wymiennie:
12.15 – 13.15	zajęcia sportowe
13.15 – 14.15	zajęcia z pierwszej pomocy przedmedycznej – sala sportowa
10.30 – 12.00	wyjście na kręgle do Hotelu Nest – 2 grupy starsze grupy starsze wymiennie :
12.15 – 14.00	zajęcia na basenie – 2 grupy starsze
14.15 – 14.30	podsumowanie półkolonii, wręczenie pamiątkowych dyplomów
14.30 – 15.00	obiad – Hotel LECH

ZAKOŃCZENIE PÓŁKOLONII

*** dodatkowo, w podziale na grupy, będą prowadzone przez Akademię Nauki Zajęcia Edukacyjne „Fizyka dla Smyka”, pokazowa lekcja j. angielskiego przygotowana przez Szkołę Językową FREEDOM SCHOOL, pokaz nauki udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej z elementami ratownictwa wodnego.**

W ramach zajęć sportowych planujemy : ściankę wspinaczkową, karate, jiu-jitsu piłkę nożną i siatkową, zajęcia z instruktorem pływania i capoeiry.

*** Przedstawiony program jest przykładowy. Ze względu na podział uczestników na grupy poszczególne zajęcia mogą być realizowane w innym terminie, niż pokazano. Jego realizacja będzie również uzależniona od warunków pogodowych i zainteresowań uczestników.**

*** W przypadku rezygnacji z półkolonii, zwrotu wcześniej wpłaconej kwoty dokonujemy tylko w przypadku zgłoszenia tego faktu do środy poprzedzającej dany turnus.**

Zapoznałam /- łem/ się i akceptuję program półkolonii

.....
/podpis matki, ojca lub opiekuna/

REGULAMIN PŁYWANIA

1. Pływanie w basenie może odbywać się tylko w obecności ratownika, wychowawcy i instruktora.
2. Grupa pływająca może liczyć maksymalnie 15 osób.
3. Każda grupa przed wejściem do wody i zaraz po wyjściu ustawia się w szeregu w celu odliczenia.
4. Pływanie odbywa się tylko na wyznaczonym torze basenu sportowego. Miejscem zabaw w wodzie jest basen rekreacyjny.
5. Podczas zajęć należy stosować się ściśle do poleceń instruktora, ratownika i wychowawcy.
6. Na terenie pływalni obowiązują zasady reżimu sanitarnego, higieny osobistej oraz zachowania czystości otoczenia
7. Zabrania się skoków z boków basenu i biegania na całym terenie pływalni.

REGULAMIN PÓLKOLONISTY

1. Porządek dzienny na półkolonii reguluje rozkład dnia.
2. Miejscem pobytu jest Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gnieźnie przy ulicy Bł. Jolenty 5.
3. Każdy uczestnik półkolonii bierze aktywny udział w zajęciach grupowych, wycieczkach, rozgrywkach sportowych i innych formach rekreacji.
4. Pływanie w basenie odbywa się wyłącznie pod nadzorem ratownika, wychowawcy i instruktora. Samodzielne przebywanie na pływalni jest **z a b r o n i o n e !**
5. W sanitariatach i umywalniach należy utrzymywać porządek i czystość, zakręcać krany.
6. Półkolonista dba o środowisko, a papiery i inne nieczystości wrzuca do koszy na śmieci.
7. Do stołówki półkoloniści idą grupą z wychowawcą. W miejscu żywienia należy zachować ciszę i kulturę spożywania posiłków.
8. Każdy półkolonista zobowiązany jest do przestrzegania przepisów przeciwpożarowych i **zasad reżimu sanitarnego**.
9. Półkolonista dba o bezpieczeństwo własne i innych, zachowuje ostrożność w zabawach, nie krzywdzi słabszych i młodszych.
10. Półkolonista szanuje swoje mienie i cudzą własność, rzeczy znalezione oddaje wychowawcy.
11. Wszystkich uczestników półkolonii obowiązuje dyscyplina, punktualność, koleżeństwo i kultura słowa.

Uczestniku półkolonii !!!!

Pamiętaj, że półkolonia jest miejscem wypoczynku, jest miejscem wspólnego życia, zabawy i rozrywki. Szanuj przyrodę i nie zostawiaj po sobie zniszczeń!

Przestrzegaj regulaminu, gdyż w żadnej wspólnoty nie może być **S a m o w o l i !!!**

UWAGA!

Dziecko z półkolonii odbiera osoba wskazana w oświadczeniu. W przypadku zmiany osoby upoważnionej do odbioru dziecka wymagana jest informacja pisemna przekazana wychowawcy grupy. Odbiór dzieci następuje o **godz. 15.00** - wyjście boczne budynku basenu (od strony sali sportowej) .

Kierownik placówki wypoczynku

Zapoznałem/lam dziecko (imię i nazwisko dziecka)
z regulaminem półkolonisty i akceptuję postanowienia niniejszego regulaminu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Gniezno, dnia

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana(y) *(imię i nazwisko)*
niniejszym oświadczam, iż **wyrażam zgodę na przetwarzanie** moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka zawartych w **karcie kwalifikacyjnej** uczestnika półkolonii, **w celach weryfikacji uczestnika, informacyjnych, marketingowych, związanych ze świadczeniem i rozliczeniem usług, ochrony praw i interesów zakładu zgodnie z przepisami prawa w zakresie dotyczącym organizacji półkolonii.**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 roku 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 Dz.Urz. UE L 119, s. 1) zostałam(em) poinformowana (y) i przyjmuję do wiadomości, iż :

1.Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest **Gnieźniński Ośrodek Sportu i Rekreacji (dalej:"GOSiR")** ul. Bł.Jolenty 5, 62-200 Gniezno, **e-mail: biuro@gosir.gniezno.pl.**

2.Inspektorem ochrony danych w GOSiR jest **Dawid Nogaj, e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu**

3.Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora przez **okres niezbędny do realizacji celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.**

4.Dane **mogą być** udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa w zakresie niezbędnym do realizacji celu np. **media/drukarnia/lekarz/szpital.** Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom w celach handlowych lub marketingowych ani przekazywane do innego państwa ani organizacji międzynarodowej.

5.Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

6.Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem lub wniesieniem sprzeciwu.

7.Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

8.Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, **przy czym niezbędne do realizacji celu.**

9.Dane **nie będą** przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Gniezno, dnia

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na nieodpłatne **wykorzystanie wizerunku** (imię i nazwisko) **w celach informacyjnych, marketingowych, związanych z promocją półkolonii** na stronach internetowych GOSiR www.gosir.gniezno.pl, www.basen.gniezno.pl, www.hotel-lech.pl oraz w **mediach lokalnych, w tym elektronicznych**.

Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w Internecie itp.

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest **Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji** (dalej „GOSiR”), ul. Bł.Jolenty 5, 62-200 Gniezno, **e-mail: biuro@gosir.gniezno.pl**.

2. Inspektorem ochrony danych w GOSiR jest **Dawid Nogaj, e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu**

3. Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora przez **okres niezbędny do realizacji celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa**.

4. Dane **mogą być** udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa w zakresie niezbędnym do realizacji celu np. **media/drukarnia**. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom w celach handlowych lub marketingowych ani przekazywane do innego państwa ani organizacji międzynarodowej.

5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

6. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem lub wniesieniem sprzeciwu.

7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne przy czym **niezbędne do realizacji celu**.

9. Dane **nie będą** przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*)

*W przypadku osób niepełnoletnich zgoda musi zostać podpisana przez rodzica/prawnego opiekuna

Wzór oświadczenia nr 1
Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko)

w zajęciach półkolonijnych organizowanych przez GOSiR z siedzibą przy ul. Bł. Jolenty 5 w Gnieźnie, a także na **identyfikację zdrowotną oraz badanie temperatury** mojego dziecka przy wejściu do placówki wypoczynku oraz w trakcie pobytu w placówce na wypadek takiej potrzeby.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA
Dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem COVID - 19

1. Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:

- ja i dziecko nie jesteśmy osobami zakażonymi COVID – 19 (obecnie nie występują u nas ani naszych domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich **14 dni** objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
- nie przebywamy na kwarantannie ani nie pozostajemy pod nadzorem epidemiologicznym,
- w ostatnich **14 dniach** nie mieliśmy kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID -19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.

2. Oświadczenie składam w związku z planowanym **udziałem dziecka w półkoloniach** w GOSiR.

3. Oświadczam, że zastosuje wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu koronawirusem COVID - 19 obowiązujące w GOSiR. Jednocześnie oświadczam, że ja i dziecko zostaliśmy zapoznani z **zasadami i procedurami bezpieczeństwa sanitarnego**, które obowiązują w placówce wypoczynku półkolonijnego GOSiR.

4. Oświadczam, że na zajęcia będę przyprowadzać dziecko bez przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą uniemożliwić udział w zajęciach i zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby po pobycie w placówce wypoczynku lub bezpośrednio przed nim pojawiły się u dziecka lub domowników zmiany w stanie zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

5. Dziecko **zostało/nie zostało*** zaszczepione przeciwko COVID-19.

*** zaznacz właściwe**

W sytuacji potrzeby **pilnego kontaktu** proszę dzwonić do rodziców/opiekunów prawnych:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z dzieckiem	Nr telefonu
1.
2.

Ponadto **upoważniam do odbioru dziecka** z placówki wypoczynku następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z dzieckiem	Nr telefonu
1.
2.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

„Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informujemy, iż:

1. Administratorem podanych **w informacji** danych osobowych jest **Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji (dalej „GOSiR“)**, ul. Bł. Jolenty 5, 62-200 Gniezno, e-mail: biuro@gosir.gniezno.pl
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych w GOSiR pełni Dawid Nogaj, e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu
3. Dane osobowe będą przetwarzane **na podstawie** wyrażonej przez Państwa **zgody w celu przeprowadzenia identyfikacji zdrowotnej**
4. Podane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie obowiązującego prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez **okres niezbędny do realizacji celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.**
6. Przysługuje **Państwu** prawo żądania dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Ponadto, przysługuje **Państwu** prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem lub wniesieniem sprzeciwu.
8. Przysługuje **Państwu** prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu identyfikacji zdrowotnej.
10. **Państwa** dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.