

КВАЛІФІКАЦІЙНА КАРТА УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ

ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ВІДПОЧИНКУ

1. Форма відпочинку¹⁾

- табір
 зимовий табір
 кемпінг
 денний табір
 інший вид відпочинку.....

(необхідно подати форму)

2. Термін відпочинку –

3. Адреса проведення відпочинку, місце розташування

.....
.....

Маршрут відпочинку мандрівного характеру²⁾

.....
.....

Назва країни у разі відпочинку, організованого за кордоном

.....
(місце, дата)

.....
(підпис організатора відпочинку)

ІІ. ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ

1. Ім'я та прізвище

.....

2. Імена та прізвища батьків

.....
.....

3. Рік народження

4. Номер PESEL учасника відпочинку

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

5. Місце проживання

6. Місце проживання чи перебування батьків³⁾

.....
.....

7. Номер телефону батьків чи особи, вказаної повнолітнім учасником відпочинку, на час проведення відпочинку

.....
.....

7. Інформація щодо особливих освітніх потреб учасника відпочинку, зокрема які виникають у зв'язку із інвалідністю, з ризиком соціальної дезадаптації та соціальною дезадаптацією

.....
.....

.....
8. Важлива інформація про стан здоров'я учасника відпочинку, психофізичний розвиток та можливу дієту (напр. наявність алергії, як переносить поїздку автотранспортом, чи приймає ліки і в яких дозах, чи носить слуховий апарат чи окуляри)
.....
.....
.....

також щодо профілактичних щеплень (із зазначенням року чи наданням книжки здоров'я з актуальними датами щеплень):

правець
дифтерія.....
інші

..... (дата) (підпис батьків/повнолітнього учасника відпочинку)

III. РІШЕННЯ ОРГАНІЗАТОРА ВІДПОЧИНКУ ПРО ЗАРАХУВАННЯ УЧАСНИКА ДО УЧАСТІ У ВІДПОЧИНКУ

Прийнято рішення¹⁾:

- зарахувати до участі у відпочинку
- відмовити участі у відпочинку, зважаючи

..... (дата) (підпис організатора відпочинку)

IV. ПІДТВЕРДЖЕННЯ КЕРІВНИКОМ ПЕРЕБУВАННЯ УЧАСНИКА У МІСЦІ ВІДПОЧИНКУ

Учасник перебував
(адреса місця відпочинку)

від (день, місяць, рік) до (день, місяць, рік)

..... (дата) (підпис керівника відпочинку)

V. ІНФОРМАЦІЯ КЕРІВНИКА ВІДПОЧИНКУ ПРО СТАН ЗДОРОВ'Я УЧАСНИКА ТА ПРО ЙОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ПІД ЧАС ВІДПОЧИНКУ

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

.....

.....

(місце, дата)

.....

(підпис керівника відпочинку)

VI. ІНФОРМАЦІЯ ТА СПОСТЕРЕЖЕННЯ ВИХОВАТЕЛЯ ЩОДО ПЕРЕБУВАННЯ УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(місце, дата)

.....

(підпис вихователя відпочинку)

-
- 1) Відповідне зазначити значком „X”.
 - 2) У разі мандрівного відпочинку.
 - 3) У випадку неповнолітнього учасника.

КАРТА УЧАСНИКА ВАРШАВСЬКОЇ АКЦІЇ „ЛІТО В МІСТІ” 2022

1. Ім'я та прізвище*

2. Адреса електронної скриньки матері або батька.....

(На дану електронну скриньку буде надіслано інформацію щодо реєстрації на акцію «Літо у місті», а також буде можливість надіслати новий пароль):

Зазначені стрічки (*) обов'язкові до заповнення

** у випадку підтвердження, необхідно зазначити X, в останній колонці)

| |
|--|
| *Школа, у якій навчається учень: |
| До якого класу ходить дитина у 2021/2022 н.р.?** |
| Клас I |
| Клас II |
| Клас III |
| Клас IV |
| Клас V |
| Клас VI |
| Клас VII |
| Клас VIII |
| Назва класу (необхідно підкреслити) |
| a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, r, s, t, u, w, z, |
| Номер учнівського квитка: |
| *Чи учень самостійно повертатиметься із закладу освіти, де організований літній табір?* |
| Так |
| Ні |
| * Години перебування дитини в закладі освіти, де організований літній табір: |
| *Інформація щодо повернення/зустрічі дитини із закладу освіти, де організований літній табір |
| 1. Час повернення зі школи (година):..... (необхідно заповнити, якщо учень самостійно повертається зі школи) |
| 2. Учня буде зустрічати (ім'я та прізвище): |
| (будь ласка, заповніть, якщо учень не повертається зі школи самостійно і його забиратимуть інші люди, а не батьки/законні опікуни) |
| *Зобов'язуюсь сплачувати за догляд у розмірі 35 злотих на добу ** |
| Так |
| Учень звільнений від оплати за догляд (Не проводять оплати за догляд діти, звільнені на підставі довідки, наданої Центром соціального захисту і діти, які навчаються у цій школі, де організовано літній табір) |
| Зобов'язуюсь сплачувати за харчування дитини 15 злотих на добу ** |
| Так |
| Учень звільнений від оплати за харчування (Не проводять оплати за харчування діти, які не можуть харчуватися з огляду на висновок лікаря) |
| Учень звільнений від оплати за харчування (Учень звільнений від оплати за догляд (Не проводять оплати за догляд діти, звільнені на підставі довідки, наданої Центром соціального захисту і діти, які навчаються у цій школі, де організовано літній табір) |
| Учень має рішення про потребу у спеціальній освіті (стосується учнів загальноосвітніх та інтеграційних шкіл)** |
| Так |
| Ні |
| Чи має дитина фізичні вади?* |
| Пересувається на інвалідному візку |
| Потребує допомоги при пересуванні |
| Має труднощі у пересуванні |
| * Чи може учень брати участь у оздоровчих заходах і не має медичних протипоказань для фізичних вправ, зокрема плавання: |
| * Протипоказання за станом здоров'я до занять спортом ** |
| Має протипоказання, я не даю згоди на заняття дитини спортом |
| Не має протипоказань, даю згоду на участь дитини в спортивних заходах |
| Не має протипоказань, але я не даю згоди на участь моєї дитини в спортивних заходах |
| * Протипоказання за станом здоров'я до занять спортом у басейнах ** |
| Має протипоказання, не даю згоди на заняття дитини в басейнах |
| Не має протипоказань, я даю згоду на заняття моєї дитини у басейнах |
| Не має протипоказань, але я не погоджуюся на те, щоб моя дитина займалася спортом у басейнах |
| Інформація щодо доведення (якщо дитина має інвалідність і буде користуватися послугою перевезення, необхідно подати інформацію нижче) |
| Етап (дата) |
| Довезення: Адреса посадки (місце, звідки дитину необхідно забрати вранці до літнього табору):..... |
| Довезення: Година посадки вранці (година, о котрій необхідно забрати вранці до літнього табору): |
| Довезення: Котактний телефон батьків/опікунів: |

| |
|--|
| Довезення: Адреса літнього табору: |
| Довезення: Година, о котрій необхідно забрати дитину з літнього табору у другій половині дня:..... |
| Коментарі: |

СТОСУЄТЬСЯ УЧНІВ СПЕЦІАЛЬНИХ ШКІЛ

| |
|---|
| Чи хоче дитина відвідувати спеціальну школу:** |
| Так |
| Ні |
| Номер рішення: |
| Тип рішення:** |
| Дитина має рішення про потребу спеціальної освіти |
| Дитина має рішення про потребу проведення реабілітаційно-освітніх заходів |
| Вид інвалідності:** |
| Глухий |
| З порушеннями слуху (слабочуючий) |
| Сліпий |
| З порушенням зору (слабозорий) |
| З фізичними вадами, в тому числі з афазією |
| З легкими інтелектуальними порушеннями |
| З помірними або важкими інтелектуальними порушеннями |
| З розладом аутичного спектру, включаючи синдром Аспергера |
| з множинними фізіологічними порушеннями |

Заяви щодо змісту заявки та захисту персональних даних батьків/опікунів

Я підтверджую, що прибув/прибула на територію Республіки Польща після 24 лютого 2022 року у зв'язку з бойовими діями, що ведуться на території України, і на мене поширюється дія Закону „Про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї країни» від 12 березня 2022 року. Я визнаю, що непідписання цієї заяви може призвести до необхідності сплати зборів за акцію «Літо в місті» 2022 у розмірі 50 злотих на день (15 злотих харчування та 35 злотих догляд).

.....
(підпис мами/опікунки)

.....
(підпис тата/опікуна)

Інформація для батьків/опікунів

Визнаю, що підтвердженням зарахування дитини до літнього табору є подання спеціальної кваліфікаційної картки до літнього табору/спеціального літнього табору.

Правила проведення Акції «Літо/Зима у місті» під час літніх канікул 2022 року викладено в Інструкціях щодо проведення Варшавської Акції «Літо у місті» 2022 року, що додається до Розпорядження № 1875/2019 мера міста Варшави від 20 грудня 2019 року Про принципи реалізації Варшавської акції «Літо/Зима у місті». Детальні методичні рекомендації розроблено на підставі ст. 92а - 92 т Закону про систему освіти від 7 вересня 1991 р. (Вісник законів від 2021 р., ст. 1915 та від 2022 р., ст. 583), Постанови Міністра освіти від 30 березня 2016 р. про відпочинок дітей та підлітків. (Вісник законів 2016 р., ст. 452).

Я приймаю Правила вибраного літнього табору / спеціального літнього табору, доступні в електронній системі подачі заявок на Акції «Літо/Зима у місті».

Я ознайомився/лася та приймаю правила літнього табору / спеціального літнього табору, організованого в початковій школі / закладі освіти..... в рамках Варшавської Акції «Літо/Зима у місті».

.....
(підпис мами/опікунки)

.....
(підпис тата/опікуна)

Згода батьків/опікунів

Я заявляю, що відповідно до положень Закону від 4 лютого 1994 р. про авторське право та суміжні права (Вісник законів від 2021 р., ст. 1062 та 2022 р., ст. 655), я даю згоду на безкоштовне використання зображення моєї дитини/особи, якої я є законним опікуном* столичним містом Варшава (Площа Банкова 3/5, 00-950 Варшава) для інформаційно-промоційних цілей, пов'язаних з Варшавською акцією «Літо/Зима у місті», у вигляді фотографій, відео, робіт, у тому числі розміщених на сайтах шкіл/закладів, які беруть участь у Акції «Літо/Зима у місті» та в місцевій пресі.

Просимо свідомо вказати свою згоду, оскільки її відкликання рівносильно вилученню матеріалів, які документують заходи, проведені в рамках Акції «Літо/Зима у місті».

| | |
|-----|----|
| Так | Ні |
|-----|----|

На підставі ст. 6 зак. 1 част. а та ст. 9 зак. 2 част. а Розпорядження Європейського парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних та про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95/46 / ЄС (загальне положення про захист персональних даних) Я заявляю, що даю згоду на обробку персональних даних моєї дитини та мене, як батька/законного опікуна, зазначених у Статуті учасника Варшавської акції «Літо у місті» 2022 та супровідні документи, що містять додаткову інформацію щодо школи/закладу освіти через співрозпорядників персональними даними, тобто Президента столичного м. Варшава та школи/установи, які беруть участь в Акції «Літо/Зима у місті», з метою:

- відбору дитини до Акції «Літо/Зима у місті» та подальшої участі у ній,
- організації проїзду кандидата з інвалідністю з місця проживання до школи або спеціального закладу (літнього табору/спеціального літнього табору),
- організації безкоштовних поїздок для реалізації Акції «Літо/Зима у місті»,
- групової участі у загальнооміських заняттях та заходах,
- промо-інформаційної діяльності, пов'язаної з акцією «Літо/Зима у місті».

Висловлення згоди не є обов'язковим, але я розумію, що це є обов'язковою умовою для подання заявки на участь у Акції «Літо/Зима у місті» та подальшої участі в ній дитини, а це означає надання даних, які містяться в Kartі учасника Варшавської Акції «Літо у місті» 2022 та супровідних документів, що містять додаткову інформацію для школи/закладу освіти, необхідних в процесі подачі заявки на Акцію «Літо/Зима у місті» та в самій акції. Я також заявляю, що знаю, що маю право відкликати свою згоду в будь-який час і що це не впливає на законність обробки, яка була здійснена на основі згоди до її відкликання.

.....
(підпис мами/опікунки)

.....
(підпис тата/опікуна)

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ШКОЛИ/ЗАКЛАДУ ОСВІТИ, ДО ЯКОГО БУЛО ЗАРАХОВАНО КАНДИДАТА
ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОСІБ, ЯКІ МАЮТЬ ПОВНОВАЖЕННЯ ЗАБИРАТИ ДИТИНУ:**

1. Ім'я та прізвище уповноваженої особи:

Контактний номер телефону:

2. Ім'я та прізвище уповноваженої особи:

Контактний номер телефону: