**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WARSZTATÓW AKROBATYCZNYCH**

**„AKRO FERIE Z OSĄ”**

I INFORMACJA ORGANIZATORA WARSZTATÓW

1. Organizator: OSA AKRO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

2. Adres placówki: ul. Świecka 8 Bydgoszcz 85-040

3. Czas trwania:

*(wybierz termin)*

**□ 20.01-24.01.2025r w godzinach 8:00-16:00**

**□ 27.01-31.01.2025r w godzinach 8:00-16:00**

II DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

1. Imię dziecka: ………………………………………………………………

2. Nazwisko: ………………………………………………………………

3. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………….

4. PESEL ……………………………………………………………………………………..

5. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………..

6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:

matka …………………………………. ojciec ……………………………………………

7. Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów ……………………………………………..

III STAN ZDROWIA DZIECKA

1. Choroby/dolegliwości dziecka, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka na warsztatach …………………………………………………………………………………

2. Przyjmowane leki …………………………………………………………………………

3. Samopoczucie dziecka podczas jazdy autobusem ………………………………………

4. Inne uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka ...…………………………………………

………………………………………………………………………………………………

IV POWRÓT DZIECKA DO DOMU

1. Czy dziecko może samodzielnie wracać do domu po zakończeniu warsztatów?: …………………………

2. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z warsztatów:……………………………………………………

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

V OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. W razie zagrożenia życia zgadzam się na leczenie szpitalne dziecka, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem/podałam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na warsztatach.

………………………………………………………………………………………………

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

2. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w organizowanych przez OSA Akro warsztatach akrobatycznych, wycieczkach, zabawach i konkursach.

………………………………………………………………………………………………

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

3. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………………………………………………………………

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

………………………………………………………………………………………………

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

5. Biorę odpowiedzialność za bezpieczną drogę dziecka do placówki oraz drogę powrotną.

………………………………………………………………………………………………

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

6. Zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z półkolonii.

………………………………………………………………………………………………

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Koszt warsztatów wynosi 750zł/os, w przypadku rodzeństwa 700zł/os. Wpłaty należy dokonać osobiście w placówce OSA AKRO lub przelewem (w tytule proszę wpisać Imię dziecka+warsztaty) na numer konta: **98 1140 2004 0000 3202 8515 8713**

**REGULAMIN**

Obowiązujący podczas ferii z OSĄ w sali sportowej przy ul. Świeckiej 8

Organizator oraz opiekunowie dokładają wszelkich starań by stworzyć dzieciom jak najlepsze warunki do wypoczynku, umożliwić im aktywne uczestnictwo w zaplanowanych zajęciach i życiu grupy oraz zorganizować czas wolny w sposób przyjemny i pożyteczny.

1. Uczestnikami półkolonii mogą być dzieci w wieku od 7 do 15 lat.

2. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawców od godz. 8:00 do godz.16:00.

3. Rodzice są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem. Dzieci są odbierane z placówki wyłącznie przez osoby wskazane w karcie kwalifikacyjnej.

4. Rodzice są zobowiązani do punktualnego przyprowadzania i odbierania dzieci z akro ferii

5. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani napisać oświadczenie.

6. Uczestnicy mają prawo do:

a) spokojnego wypoczynku,

b) uczestniczenia we wszystkich zajęciach, wycieczkach i organizowanych imprezach,

c) korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu,

7. Uczestnicy mają obowiązek:

a) bezwzględnie podporządkować się poleceniom opiekunów,

b) przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,

c) brać udział w realizacji programu warsztatów,

d) zachować higienę osobistą, schludny wygląd i czystość,

e) szanować mienie, pomoce dydaktyczne - za szkody wyrządzone przez dziecko, materialnie odpowiedzialni są rodzice lub opiekunowie,

f) kulturalnie zachowywać się podczas spożywania posiłków,

g) przestrzegać zasad poruszania się po drogach,

8. Za dni nieobecności dziecka nie następuje zwrot kosztów.

9. Nieobecność dziecka rodzice są zobowiązani zgłosić wychowawcy.

10. Samowolne oddalenie się od opiekunów, niezdyscyplinowanie, niewykonywanie poleceń opiekunów, nieprzestrzeganie regulaminu będzie karane upomnieniem, naganą a w ostateczności wykluczeniem uczestnika z udziału w warsztatach zimowych OSA Akro.

11. Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy zagubione przez uczestników podczas warsztatów oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, a dokonanych przez innych uczestników.

Z treścią powyższego regulaminu zapoznałam/łem się, przyjmuję do wiadomości i akceptuję jego treść.

Data: ………………………… Podpis rodziców/opiekunów ………………………………

Klauzula informacyjna przy zapisie dziecka na warsztaty

Administratorem podanych danych osobowych jest:

OSA AKRO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

88-100 Inowrocław ul. Grabskiego 9/9

Inspektor ochrony danych: Adrian Nieznalski

Celem przetwarzania danych jest: udział w warsztatach akrobatycznych Osa Akro

Podstawa prawna przetwarzania: Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, 1954, 1985 i 2169 oraz z 2017 r. poz. 60, 949 i 1292)

Zebrane dane będą przechowywane do: do czasu zakończenia warsztatów

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (szczegóły w art. 17), ograniczenia przetwarzania (szczegóły w art. 18) , prawo do przenoszenia danych (szczegóły w art. 20), prawo wniesienia sprzeciwu (szczegóły w art. 21), prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przyjęcia na warsztaty.

Imię i nazwisko ucznia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydgoszcz, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis rodzica /opiekuna prawnego