

KARTA POBYTU I KWALIFIKACYJNA WYCHOWANKA DWDz GREEN REST

I. INFORMACJE O PLACÓWCE

1. Adres placówki : Dom Wczasów Dziecięcych „Green Rest” w Dusznikach i Polanicy-Zdroju
Ul. Wojska polskiego 33, 57-340 Duszniki-Zdrój ; ul. Dębowa 14 , 57-320 Polanica Zdrój
2. Telefon kontaktowy dla rodziców: (74)8669356, (74) 869 88 08
3. Czas trwania pobytu od do.....

..... dnia
(miejsowość)

.....
(podpis Dyrektora placówki)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA DO PLACÓWKI

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel
4. Adres zamieszkania
5. Nazwa i adres szkoły klasa
6. Imię i nazwisko rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na pobycie:
matka.....
ojciec.....
7. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce
.....
Telefon

Jednocześnie upoważniam Pana/Panią/Radę Rodziców/ Biuro Podróży/ Klub/ Stowarzyszenie/ Fundację reprezentowany przez

.....do zawarcia w moim imieniu umowy dotyczącej pobytu mojego syna/córki w placówce DWDz Green Rest w dniach od do na turnusie edukacyjnym zorganizowanym i prowadzonym przez DWDz Green Rest, którego celem jest kształcenie lub wspieranie i uzupełnianie kształcenia mojego dziecka z jednoczesnym wspieraniem Jego fizycznego i psychicznego rozwoju, wzmocnieniem kondycji psychofizycznej i kształtowaniem zachowań prozdrowotnych oraz dokonania przez podany podmiot płatności za pobyt mojego dziecka.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

III a . Nazwa i adres Przychodni Zdrowia , z której korzysta dziecko

.....
NIP Przychodni

Imię i Nazwisko lekarza prowadzącego

III.b INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O ZAINTERESOWANIACH I UZDOLNIENIACH DZIECKA

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI
DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
(data i podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec,
błonica, dur, inne

.....
(data i podpis lekarza lub rodzica)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego)

V. INFORMACJA SZKOŁY/ WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii szkoły lub wychowawcy klasy -
wypełnia rodzic lub opiekun prawny)

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

.....
(data i podpis wychowawcy lub rodzica –opiekuna prawnego)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na pobyt w placówce
2. Odmówić skierowania dziecka do placówki ze względu:

.....

.....
(data i podpis Dyrektora placówki)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE

Dziecko przebywało w Domu Wczasów Dziecięcych „ Green Rest ”w Dusznikach - Zdroju / Polanicy Zdroju
od dnia do dnia 201.... R.

.....
(podpis Dyrektora placówki)

IX. WARUNKI UCZESTNICTWA NA POBYCIE W DWDz GREEN REST

1. Wychowanek zobowiązany jest stosować się do regulaminu Domu Wczasów Dziecięcych, w szczególności dotyczy to zakazu palenia tytoniu, picia napojów zawierających alkohol, zażywania środków odurzających.

W przypadku poważnego naruszenia regulaminu, wychowanek może zostać wydalony z placówki na koszt rodziców (opiekunów).

2. Wychowanek zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich zajęciach organizowanych przez Dom Wczasów określonych w planie pobytu- turnusu edukacyjnego i umowie. Ponadto stosować się do poleceń nauczycieli, wychowawców, opiekunów i pracowników Domu Wczasów.

3. Dom Wczasów Dziecięcych nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez wychowanków podczas pobytu.

4. W przypadku stałych schorzeń wymagających systematycznego zażywania leków- wychowanek obowiązany jest do posiadania ich we własnym zakresie a informację o ilości i sposobie rodzic lub opiekun prawny podaje w formie pisemnej placówce lub przekazuje zlecenie lekarza na podawanie leków.

5. Wychowanek za pośrednictwem rodziców (opiekunów prawnych) ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzone szkody w placówce w trakcie pobytu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się oraz moje dziecko z w/w warunkami pobytu oraz regulaminem dostępnym na stronie placówki www.dwdgreenrest.pl – zakładka do pobrania
Swoim podpisem akceptuję zasady obowiązujące w Domu Wczasów Dziecięcych Green Rest
Podałam/em wszystkie istotne informacje o stanie zdrowia mojego dziecka.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka **zgadzam się / nie zgadzam się*** na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacyjne.

***niepotrzebne skreślić**

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam/ Nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgody na zamieszczanie zdjęć i przekazów multimedialnych z wizerunkiem mojego dziecka w materiałach dokumentujących pobyt w placówce i bieżącej statutowej (edukacyjnej) i promującej działalność placówki . Materiały dokumentujące pobyt wychowankowie Domu Wczasów otrzymują w postaci linku do pobrania lub na kilku nośnikach elektronicznych.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV, V karty informacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000), Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L. z 2016r.119.1).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 119/40 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych rodziców / prawnych opiekunów i uczestników przebywających na pobycie w placówce jest Dom Wczasów Dziecięcych Green Rest z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 33, 57-340 Duszniki Zdrój, tel: **74 866 93 56**, e-mail: **greenrest@dwdgreenrest.pl**
2. Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych i uczestników będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, ogólnego rozporządzenie RODO o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 996) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198), w celu realizacji zadań statutowych placówki.
3. Odbiorcami danych osobowych rodziców / opiekunów prawnych i uczestników będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe rodzica / opiekuna prawnego i uczestnika przechowywane będą przez okres 5 lat od momentu ukończenia pobytu w placówce.
5. Kategorie przetwarzania danych: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, telefon, imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych, adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych, nazwa i adres szkoły, klasa, informacje o stanie zdrowia i o indywidualnych potrzebach dziecka.
6. Rodzic /opiekun prawny, uczestnik posiada prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie nie obowiązuje, ze względu na przetwarzanie danych na podstawie przepisów prawa.
8. Rodzicom /opiekunom prawnym, uczestnikom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w, tym samym brak ich podania oraz przekazania będzie równoznaczny z brakiem możliwości realizacji zadań statutowych przez placówkę.

Dyrektor DWDz Green Rest