

## Upoważnienie

Do przyprowadzenia i odebrania dziecka z półkolonii zimowej 2021r.

Ja, ..... legitymujący (ca) się dowodem osobistym o serii i numerze..... upoważniam do przyprowadzenia i obierania **mojego** **dziecka** ..... ur.....na zimową półkolonię 2021r :

**następujące osoby :**

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Seria i nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy

**Nadmieniam iż biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania przeze mnie wskazaną powyżej , upoważnioną przeze osobę.**

.....  
**Miejscowość, data**

**dziecka**

.....

**imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego**

### *Regulamin półkolonii zimowej 2021r*

1. Uczestnikami półkolonii mogą być dzieci w wieku od 7 lat do 11 lat

2. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawcy/trenera/ kierownika od poniedziałku do piątku od momentu przekazania dziecka przez rodzica /opiekuna prawnego do chwili odbioru

4 terminy turnusów

I Tydzień 4 dni tj od 4-stycznia do 08. stycznia 2021r w godz. 7.30 do 16.00( odliczając 6 stycznia)

II tydzień 11-15 stycznia 2021r w godz 7.30 do 16.00

Warunkiem uczestnictwa dziecka na półkolonii w PSP5 mjr Hubala 2 Opole organizowanej przez Szkołę Pływania Barabasz jest uzupełnienie i dostarczenie kompletu dokumentów (skan dokumentów najpóźniej przesłany na adres elektroniczny tj [info@naukaplywania.opole.pl](mailto:info@naukaplywania.opole.pl) szkoły na 5 dni przed rozpoczęciem turnusu oryginał kompletu dokumentów dniu rozpoczęcia turnusu rodzic lub opiekun prawny zobowiązany jest dostarczyć kierownikowi lub wychowawcy półkolonii zimowej

☀ karta kwalifikacyjna uczestnika

☀ oświadczenia rodzica( dotyczące samodzielnego przyjsia dziecka na półkolonię o samodzielnego powrotu dziecka z półkolonii

☀ oświadczenie osoby odprowadzającej

☀ upoważnienie do podawania leków ( w razie konieczności )

☀ zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka

☀ Rodo

☀ zgoda na mierzenie temperatury dziecka

5 Rodzic, opiekun prawny oraz uczestnik półkolonii zobowiązani są do zapoznania się i przestrzegania do wytycznych GIS, MZ i MEN z uwagi na stan epidemii COvid19

6. Uczestnicy półkolonii muszą być zdrowi w dniu rozpoczęcia turnusu co potwierdza rodzic lub opiekun prawny na oświadczeniu pisemnym

7. Rodzic , opiekun prawny jest zobowiązany do natychmiastowego odbioru dziecka z półkolonii w przypadku pojawienia się takich objawów jak:( podwyższona temperatura ciała, kaszel , katar duszności

8. Osoby przyprowadzające dziecko na półkolonię muszą być zdrowe,( oświadczenie pisemne)

9. rodzic , opiekun prawny jest zobowiązany do zaopatrzenia dziecka w środki ochronne związane z epidemia ( maseczki , lub inne osłony twarzy, środek dezynfekujący do rąk )

10. Koszt I turnusu wynosi 365,00zł( za 4 dni odliczając 06 stycznia 20201r)

II turnus koszt 455,00 na konto szkoły Pływania Barabasz podane na stronie w zakładce kontakty w tytule proszę podać nr turnusu

11. Wpłata zadatku należy dokonać w chwili otrzymania potwierdzenia wpisania dziecka na listę uczestników półkolonii na konto Szkoły Pływania Barabasz podane Zakładce kontakty

-Przyjmujemy Polski Bon turystyczny

12. W przypadku samodzielnego dotarcia na półkolonię oraz powrotu do domu uczestnika , rodzic ub opiekun prawny zobowiązany jest do przekazania przed rozpoczęciem turnusu pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na samodzielne przyjsie na zajęcia i samodzielny powrót do domu

13. uczestnicy półkolonii mają prawo do

☀ aktywnego i bezpiecznego wypoczynku

☀ aktywnego uczestnictwa we wszystkich zajęciach organizowanych w trakcie trwania turnusu

☀ korzystania z posiłków proponowanych w trakcie turnusu ( II śniadania oraz obiadu)

14 uczestnicy mają obowiązek

☀ przestrzegać regulaminów i zasad bezpieczeństwa oraz wytycznych związanych z COVID 19

☀ przestrzegać poleceń wychowawcy ,trenera , kierownika.

☀ dostosować się do harmonogramu zajęć

☀ dbać o porządek wokół siebie

☀ dbać o higienę osobistą

☀ szanować mienie i pomoc dydaktyczną

☀ zachowywać się kulturalnie i współpracować ze sobą

☀ być zaopatrzony w odpowiedni strój sportowy adekwatny do zajęć

15 Uczesnik półkolonii nie może oddalać się samodzielnie od grupy, oraz samowolnie opuszczać teren półkolonii

16. Rodzic , opiekun prawny jest odpowiedzialny materialnie za poniesione szkody wyrządzone przez dziecko.

17. Organizator nie odpowiada za wszelkie przedmioty przyniesione przez dziecko oraz rzeczy materiale

18. Nieprzestrzeganie regulaminu i zasad obowiązujących na półkolonii przez uczestnika może skutkować skreśleniem z listy uczestników bez zwrotu należności za turnus

19. ilość miejsc ograniczona

20 Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie półkolonii oraz ostatecznej interpretacji poszczególnych zapisów regulaminu

data.....

.....  
czytelny podpis rodzica lub opiekuna

## OŚWIADCZENIE ( KOPIA DLA ORGANIZATORA)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka .....

imię i nazwisko

..... w terminie od ..... do ..... z pólkolonii zimowej organizowanej przez Szkołę Pływania Barabasz Artura Pokornego ul Andersa 11/7 Opole w PSP 5 mjr Hubala Opole. Jednocześnie oświadczam , że biorę pełną odpowiedzialności za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych zajęciach zgodnie z planem pracy pólkolonii.

\* niepotrzebne skreślić

Miejscowość i data .....

.....  
( czytelny podpis rodzica lub opiekuna )

---

## OŚWIADCZENIE ( KOPIA DLA RODZICA)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka .....

imię i nazwisko

..... w terminie od ..... do ..... z pólkolonii zimowej organizowanej przez Szkołę Pływania Barabasz Artura Pokornego ul Andersa 11/7 Opole w PSP 5 mjr Hubala Opole. Jednocześnie oświadczam , że biorę pełną odpowiedzialności za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych zajęciach zgodnie z planem pracy pólkolonii.

\* niepotrzebne skreślić

Miejscowość i data .....

.....  
( czytelny podpis rodzica lub opiekuna )

## UPOWAŻNIENIE

### DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU Z CHOROBA PRZEWLEKŁA

JA, NIŻEJ PODPISANY (NA).....

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka)

upoważniam Panią / Pana .....  
(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika)

do podawania leku.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(dokładne informacje dotyczące podawania leku, w tym nazwa leku, dawka , częstotliwość podawania /godzina , okres leczenia)

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

.....  
Miejscowość, data

.....  
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

*Zgoda na pomiar temperatury u dziecka*

*Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka*

.....  
*Pomiar temperatury będzie dokonywany codziennie przed wejściem na zajęcia oraz w przypadku niepokojących objawów , w trakcie trwania turnusu.*

.....  
*podpis rodzica /opiekuna prawnego*

*Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka*

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć na półkolonii zimowej zorganizowanej przez Biuro Turystyki Szkolnej Barabasz Artur Pokorny na stronie internetowej szkoły w celu informacji i promocji szkoły*

<i>Imię i nazwisko uczestnika</i>	<i>Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego</i>	<i>Data, Miejscowość</i>

*Podstawa Prawna:*

*Ustawa o Ochronie danych osobowych(tekst jedn. Dz. U z 20202.nr 101 poz 926 ze zm.)*

*Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych( tekst jedn Dz. U z 2006r nr 90 poz 631 ze zm)*

.....  
*podpis rodzica / opiekuna prawnego*

.....  
**imię i nazwisko**

**Rodzica /opiekuna prawnego**

.....  
Adres zamieszkania

tel.....

**Oświadczam**

iż moje dziecko..... W  
dniu..... rozpoczęcia zimowej półkolonii

1. Jest zdrowe w dniu rozpoczęcia półkolonii
2. nie miało infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
3. Nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku, co stwierdzam pod odpowiedzialnością na podstawie powyższego oświadczenia (rodziców dziecka, prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku. )
4. Jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

.....  
**podpis rodzica lub opiekuna prawnego**



### **Zobowiązania rodzica lub *prawnego opiekuna uczestnika wypoczynku półkolonii zimowej***

1. Udostępni organizatorowi i kierownikowi wypoczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
5. Zobowiązuje się do niezwłocznego – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
6. Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
7. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, rodzic/prawny opiekun, ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. To samo dotyczy pełnoletniego uczestnika wypoczynku. W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.
8. Należy zaopatrzyć uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.



**Podpis rodzica lub opiekuna prawnego**



