



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU - Piłkarskie półkolonie Zima 2025 - MKS Iskra Pszczyna

I. ORGANIZATOR:

Miejski Klub Sportowy „Iskra” Pszczyna
43-200 Pszczyna, ul. Bogedaina 22
NIP: 638 000 50 46
Tel.: 690 175 288

II. TERMIN:

17.02.2025 - 21.02.2025

III. MIEJSCE:

Zespół Szkół nr 1 w Pszczynie, ul. Kazimierza Wielkiego 5 43-200 Pszczyna

IV. NR KONTA:

MKS Iskra Pszczyna
ul. Bogedaina 22
43-200 Pszczyna

PKO Bank Polski: 71 1020 2528 0000 0102 0363 4292

V. DANE UCZESTNIKA:

1. Nazwisko i Imię dziecka:
2. Data i miejsce urodzenia dziecka:
3. PESEL:
4. Adres zamieszkania:

VI. DANE OPIEKUNA:

5. Nazwisko i Imię rodzica/opiekuna:
6. Nr tel. rodzica/opiekuna:
7. Adres rodzica/opiekuna w czasie pobytu dziecka w placówce:

VII. INFORMACJA O DZIECKU

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

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

...

- Oświadczenie opiekuna o szczepieniach ochronnych uczestnika obozu zgodnie z kalendarzem szczepień. **(DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ PROSIMY DOŁĄCZYĆ KOPIĘ STRONY KSIĄŻECZKI ZDROWIA O ODBYTYCH SZCZEPIENIACH W PRZYPADKU SZCZEPIEN NIEZGODNYCH Z KALENDARZEM SZCZEPIEN)**

Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko odbyło obowiązkowe szczepienia określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn. zm.)**
„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(miejscowość, data, podpis rodzica lub opiekuna)

10. Preferowana grupa:

Jest to preferowana grupa do jakiej uczestnik chciałby trafić, końcowy podział grup należy do organizatora obozu po konsultacji z opiekunami.

VIII. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I ZGODA NA LECZENIE.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.). Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z klauzulą informacyjną RODO..

Jednocześnie oświadczam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki. Informuję, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie o profilu rekreacyjno – sportowym. W razie zagrożenia życia zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operację.

.....
(miejsce, data, podpis rodzica lub opiekuna)

IX. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA W CELU PROMOCJI ZDROWEGO I AKTYWNEGO TRYBU ŻYCIA OD NAJMŁODSZYCH LAT

1. Oświadczam/y, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994r. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego/naszego dziecka/podopiecznego będącego uczestnikiem obozu/kolonii.

2. Zgoda obejmuje wykorzystanie przez Miejski Klub Sportowy „Iskra” Pszczyna (dalej zwany „MKS”) lub przez inne osoby na zlecenie MKS wizerunku mojego/naszego dziecka/podopiecznego, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji działań, w których uczestniczy moje dziecko, w materiałach służących popularyzacji działań edukacyjnych oraz sportowych prowadzonych przez MKS poprzez rozpowszechnianie wizerunku w:

–mediach elektronicznych,

–w mediach społecznościowych Facebook, Twitter, Youtube;

–prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach;
w okresie 5 lat od podpisania niniejszej zgody.

3. Oświadczam/y, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw.

4. MKS nie może przenieść na inne podmioty prawa do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszym Zezwoleniu.

5. Oświadczam/y, że niniejsze zezwolenie udzielam/y nieodpłatnie.

6. Oświadczam/y, że przysługuje mi/nam pełnia władzy rodzicielskiej i wydanie niniejszej zgody jest realizowane w ramach przysługującego mi/nam prawa oraz nie jest uzależnione od wyrażenia zgody przez inne osoby niewydające niniejszej zgody.

W przypadku, gdy zgoda dotyczy dziecka, które skończyło 13 rok życia dodatkowo wymagana jest pisemna zgoda samego dziecka wyrażona poniżej: Oświadczam, iż w ramach przysługującej mi ograniczonej zdolności do czynności prawnych potwierdzam, wyrażoną przez moich/mojego rodziców/rodzica/opiekunów prawnych/ opiekuna prawnego zgodę na wykorzystanie moje wizerunku w zakresie wyrażonym powyżej.

.....
(miejsce, data, podpis osoby, której wizerunek będzie wykorzystywany/rodzica lub opiekuna)

X. WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Dziecko umieszczone zostaje na liście uczestników półkolonii po przekazaniu wypełnionej i podpisanej „KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU” do biura zorganizowanego w ZS1 ul. Kazimierza Wielkiego 5, 43-200 Pszczyna na okres półkolonii przed rozpoczęciem półkolonii oraz wpłaceniu bezzwrotnego zadatku w wysokości 300 zł. Pozostała odpłatność musi zostać dokonana najpóźniej do 07.02.2025. Niedokonanie wpłaty w terminie jest traktowane jako rezygnacja z winy uczestnika ze skutkami wynikającymi z warunków. Pełna cena za udział w półkoloniach piłkarskich to 550 zł przy zgłoszeniu i opłaty zadatku w terminie do 10.01.2025. Zgłoszenie uczestnictwa i opłata zadatku w terminie po 10.01.2025 kwota uczestnictwa z wynosi 589 zł.

2. Wypełnioną i podpisaną „KARTĘ KWALIFIKACYJNĄ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU” należy przesłać drogą elektroniczną na adres mailowy: akademia@iskra.pszczyna.pl natomiast oryginał karty kwalifikacyjnej należy dostarczyć do biura zorganizowanego w ZS1 ul. Kazimierza Wielkiego 5, 43-200 Pszczyna na okres półkolonii przed rozpoczęciem półkolonii i wraz z odpłatnością traktowana jest jako umowa pomiędzy organizatorem, a rodzicem/opiekunem. **(DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ PROSIMY DOŁĄCZYĆ KOPIĘ STRONY KSIĄŻECZKI ZDROWIA O ODBYTYCH SZCZEPIENIACH)**

3. Organizator zastrzega sobie możliwość dokonania drobnych zmian w programie – wynikłych z przyczyn od niego niezależnych, pogodowych, losowych.

4. Uczestnik obozu/jego opiekun prawny ponosi odpowiedzialność materialną wobec organizatora za szkody wyrządzone z jego winy.

5. Niewykorzystanie przez uczestnika z przyczyn leżących po jego stronie świadczeń objętych programem imprezy nie może stanowić podstawy do obniżenia lub zwrotu odpłatności.

6. Rezygnacja z udziału w obozie następuje po wysłaniu informacji na adres mailowy akademia@iskra.pszczyna.pl.

7. Zadatek nie podlega zwrotowi, niezależnie od przyczyny i terminu rezygnacji uczestnika. Zadatek będzie zwrócony w przypadku odwołania obozu.

8. W przypadku powtarzających się problemów wychowawczych organizator zastrzega sobie możliwość dyscyplinarnego usunięcia uczestnika z obozu/kolonii bez zwrotu kosztów. Organizator zastrzega sobie również prawo do niezakwalifikowania kandydata na uczestnika obozu do wycieczki bez podania przyczyny.

9. Organizator odpowiada za prawidłowy, zgodny z programem przebieg obozu oraz odpowiedni poziom świadczonych usług.

10. W szczególnych przypadkach rodzice/opiekunowie wyrażają zgodę na przewóz dziecka samochodami prywatnymi, transportem publicznym (autokar, pociąg, autobus).

11. Rodzice/opiekunowie dziecka wyrażają zgodę na otrzymywanie informacji i korespondencji związanej z obozem od MKS drogą mailową (udostępniony w tym celu identyfikujący mnie adres elektroniczny) oraz drogą sms-ową zgodnie z Ustawą z dn. 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

12. Uczestnik obozu jest zobowiązany do przestrzegania regulaminów załączonych i wspomnianych poniżej.

XI. REGULAMIN UCZESTNICTWA W OBOZU

1. Uczestnik obozu jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu oraz podporządkowania się poleceniom kadry (kierownik, trener, opiekunowie) oraz do aktywnego uczestniczenia w zajęciach.
2. Uczestnik, rodzice oraz kadra obozowa, organizator i inne osoby mające swój udział w przeprowadzeniu wycieczki są zobligowane do przestrzegania wytycznych i przepisów prawnych opublikowanych przez ustawodawcę i służby do tego uprawnione (np. GIS) w Rzeczypospolitej Polskiej na wypadek wprowadzenia lub utrzymania stanu wyjątkowego, stanu pandemii lub epidemii itp.
3. Półkolonie odbywać się będą od 17 lutego 2025 do 21 lutego 2025 roku. Za moment rozpoczęcia półkolonii uznaje się moment rozpoczęcia zajęć w dniu 17.02.2025 o godz. 7:30, a zakończenie w momencie zajęcia 21.02.2025 o godz. 15:00.
4. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny do przewidzianych zajęć ubiór, w przypadku obozu tematycznego np. strój treningowy lub strój na basen, buty, itp.
5. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, aparat fotograficzny, telefon komórkowy oraz inne rzeczy wartościowe zagubione lub skradzione podczas trwania obozu niezdeponowane u wychowawcy lub kierownika.
6. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestnika niezdeponowane u wychowawcy lub kierownika.
7. Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do postanowień, przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisy przeciwpożarowe, poruszanie się po drogach publicznych, wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia i Ministra ds. Edukacji w związku z wycieczką dzieci i młodzieży), z którymi zapoznał się przed rozpoczęciem obozu.
8. Uczestnicy obozu nie mogą korzystać ze sprzętu rekreacyjno-sportowego bez zgody i nadzoru opiekuna (wychowawcy).
9. Uczestnik obozu zobowiązany jest do użytkowania przekazanego do ich dyspozycji sprzętu rekreacyjno-sportowego zgodnie z jego przeznaczeniem, poszanowaniem tego sprzętu i utrzymaniem porządku na terenie obiektu. Rodzice lub Opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dziecko.
10. Podczas obozu zakazuje się korzystania z telefonów, tabletów, konsol i innych podobnych urządzeń elektronicznych chyba, że wychowawca lub kierownik postanowił inaczej. Obowiązuje depozyt urządzeń elektronicznych (w tym telefonów) u wychowawcy lub kierownika.
11. W stosunku do Uczestników nieprzestrzegających zasad objętych regulaminem, organizator zastrzega sobie prawo do zastosowania odpowiednich do przewinienia środków dyscyplinujących takich jak: upomnienie, nagana, powiadomienie rodziców lub opiekunów, a w przypadku złamania prawa – policji.
12. Podczas trwania obozu będąc pod opieką kadry szkoleniowej uczestników obowiązuje całkowity zakaz:
 - spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania środków odurzających,
 - niszczenia lub używania sprzętów i wyposażenia niezgodnie z ich przeznaczeniem,
 - samowolnego oddalania się z obiektu oraz z innych miejsc czasowego przebywania grupy,
 - używania słów uznanych powszechnie za niecenzuralne.

Informujemy, iż zapoznaliśmy się (Rodzic/Opiekun oraz Uczestnik Zajęć) z załącznikami dołączonymi do umowy oraz na stronie internetowej i zobowiązujemy się do ich przestrzegania tj.:

1. Warunki uczestnictwa,
2. Regulamin uczestnictwa w obozie/kolonii,
3. Regulamin wycieczek autokarowych,
4. Regulamin transportu kolejną,
5. Regulamin wycieczek pieszych.
6. Regulamin kąpiel i plażowania.
7. Zasady poruszania się po drogach i wyjść do miasta.

Regulaminy od nr 3. do nr 7. dostępne są na stronie internetowej pod adresem: www.akademia.iskra-pszczyzna.pl/pages/regulaminy_i_dokumenty

.....
(miejsowość, data, podpis uczestnika obozu, podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Administratora informacji handlowej o produktach i usługach Administratora, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2017.1219). Zgoda jest dobrowolna i może zostać odwołana w każdym czasie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora dla celów marketingowych, związanych z przesyłaniem na podany przeze mnie adres e-mail lub numer telefonu informacji handlowych pochodzących od Administratora. Zgoda jest dobrowolna i może zostać odwołana w każdym czasie.

.....
(miejsowość, data, podpis rodzica lub opiekuna)

XII. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU WWYPOCZYNKU

Postanawia się/właściwe zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

Pszczyna, 14.02.2025

.....
(miejsowość, data, podpis organizatora)

XV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku).....

od dnia/dzień, miesiąc, rok/ do dnia /dzień, miesiąc, rok/

.....
(miejsowość, data, podpis kierownika wypoczynku)

XIV. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

*

*

*

*

*

.....
(miejsowość, data, podpis kierownika wypoczynku)