

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☒ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku 19 – 23.01.2026 r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Młodzieżowy Dom Kultury Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku,

ul.

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾ – nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą – nie dotyczy

Białystok, 5.12.2025 r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

.....

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec

błonica

inne

.....
.....

.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. 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)

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Regulamin uczestnika półkolonii zimowych 2026
Młodzieżowy Dom Kultury Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku

Każdy uczestnik półkolonii jest członkiem grupy oraz posiada prawa i obowiązki.

1. Uczestnikowi półkolonii nie wolno samowolnie oddalać się z terenu placówki wypoczynku oraz odchodzić od grupy w czasie wyjść.
2. Uczestnik ma obowiązek poszanowania godności osobistej innych uczestników półkolonii i ich przekonań oraz cudzej własności. W przypadku uszkodzenia cudzego mienia rodzice ponoszą koszty jego naprawy.
3. Uczestnik półkolonii ma obowiązek uczestniczyć w zorganizowanych zajęciach. W przypadku niedyspozycji zgłasza to wychowawcy grupy.
4. Uczestnik półkolonii nie stosuje przemocy wobec swoich kolegów i koleżanek.
5. Uczestnik nie używa niecenzuralnych słów.
6. Uczestnik przestrzega rozkładu dnia.
7. Korzystanie z dystrybutorów wody (dostępnych w placówce) przez uczestników może odbywać się wyłącznie pod nadzorem wychowawcy lub nauczyciela prowadzącego zajęcia.
8. W przypadku złego samopoczucia należy o tym natychmiast poinformować wychowawcę lub kierownika.
9. Uczestnik proszony jest o natychmiastowe zgłaszanie wychowawcy spraw, które wymagają interwencji np. spraw dotyczących zapewnienia bezpieczeństwa swojego i innych uczestników.
10. Uczestnik ma obowiązek słuchać i wypełniać polecenia wychowawców i kierownika.
11. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawców w godzinach 8:00–16:00.
12. Rodzice są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem.
13. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani do pozostawienia odpowiedniego oświadczenia.
14. Uczestnicy półkolonii mają prawo do:
 - a. spokojnego wypoczynku,
 - b. uczestnictwa w zajęciach, wycieczkach oraz imprezach organizowanych podczas turnusów,
 - c. korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu półkolonii,
 - d. wnoszenia próśb i skarg.

Nieprzestrzeganie regulaminu spowoduje:

- a. Upomnienie ustne w obecności grupy przez wychowawcę.
- b. Naganę kierownika.
- c. Powiadomienie rodziców (opiekunów) o nieodpowiednim zachowaniu.
- d. Skreślenie z listy uczestników w przypadku rażącego łamania zasad uczestnictwa w półkoloniach.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i zobowiązuje moje dziecko do jego przestrzegania.

.....
data, miejscowość

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

1. Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka na półkoloniach w Młodzieżowym Domu Kultury Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku w terminie 19 – 23.01.2026 r.
2. Oświadczam, że w dniu rozpoczęcia półkolonii przyprowadzę dziecko zdrowe, bez objawów infekcji oraz bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka w czasie pobytu w placówce w razie podejrzenia infekcji i złego samopoczucia dziecka.
4. Stwierdzam, że podałam(łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.
5. W przypadku zagrożenia życia mojego dziecka podczas wypoczynku wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Zgoda obejmuje także leczenie dotyczące stwierdzonej choroby przewlekłej i stosowania leków w razie jej zaostrzenia.
6. Zobowiązuję się do jak najszybszego odbioru dziecka z miejsca wypoczynku w razie pojawienia się u niego niepokojących objawów chorobowych.
7. Oświadczam, że udostępniłem organizatorowi i kierownikowi wypoczynku (w karcie kwalifikacyjnej) numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
8. Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko.
9. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka na półkoloniach w wysokości **400 zł, wpłaty należy dokonać w dniach 2 – 8 stycznia 2026 r.**

przelew tytułem: **Półkolonie MDK, ul. Warszawska lub ul. Żabia, imię i nazwisko dziecka**

na konto: **82 1240 6292 1111 0011 0824 5948**

Zespół Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku, ul. Warszawska 79A, 15-201 Białystok

.....
data, miejscowość

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas półkolonii zimowych oraz **publikację** tego wizerunku na stronie internetowej oraz profilach społecznościowych MDK w celach promocji półkolonii i placówki. *

☐ **Tak**

☐ **Nie**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, z półkolonii odbywających się w dniach 19 – 23.01.2026 r. w Młodzieżowym Domu Kultury ZPO nr 2 w Białymstoku.*

☐ **Tak**

☐ **Nie**

Do odbioru dziecka upoważniam:

imię i nazwisko

Osoba odbierająca dziecko (nie będąca rodzicem) powinna posiadać i okazać dokument potwierdzający jego tożsamość.

.....
data, miejscowość

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.*

**POLITYKA OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM
W ZESPOLE PLACÓWEK OŚWIATOWYCH NR 2 W BIAŁYMSTOKU**

Dokument opisujący standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem w Zespole Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku jest zamieszczony do wglądu na stronie internetowej MDK w zakładce „dokumenty placówki”:

<https://www.mdk.bialystok.pl/index.php/organizacja-pracy/dokumenty-placowki>

**Klauzula informacyjna dla rodziców/opiekunów prawnych
PÓŁKOLONIE ZIMOWE, MDK ZPO NR 2 W BIAŁYMSTOKU**

Stosownie do postanowień wynikających z art. 13 rozporządzenia RODO* przekazujemy Państwu informacje na temat ochrony i dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana, dzieci pozostających pod państwa opieką/kuratelą uczestniczących w rekrutacji na półkolonie zimowe MDK w Białymstoku ZPO nr 2 w Białymstoku.

Administrator, Inspektor Ochrony Danych:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Młodzieżowy Dom Kultury w Białymstoku Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku, ul. Warszawska 79A, 15-201 Białystok, e-mail: zpo2@um.bialystok.pl (dalej: Organizator), reprezentowany przez Dyrektora. Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych sprawuje Inspektor Ochrony Danych, e-mail: iod@mdk.bialystok.pl

Cel przetwarzania danych osobowych

Dane będą przetwarzane przez Organizatora w celu:

1. zakwalifikowania do udziału w wypoczynku na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U z 2016 r. poz. 452);
2. realizacji postanowień „Regulaminu uczestnika półkolonii zimowych 2026 Młodzieżowego Domu Kultury Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Białymstoku;

Źródła danych osobowych

Organizator przetwarza dane osobowe pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana (dane podane na formularzach na podstawie ww. pkt. 1, 2) oraz pozyskane z systemów IT w granicach obowiązującego prawa.

Przechowywanie danych

Dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji wypoczynku oraz prawnie ustalony okres archiwizacji (3 lata).

Odbiorcy danych

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Realizacja praw

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich/dziecka danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy obowiązującego prawa.

.....
data, miejscowość

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

*ogólne rozporządzenie Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.U.E.L.119 z dnia 4 maja 2016 r.) – znane powszechnie jako rozporządzenie RODO z uwzględnieniem sprostowania do rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 (...) (Dz.Urz.U.E.L.2018.127 z dnia 23 maja 2018 r.)