



Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**  
**Organizator MOSiR Wałcz**

**1. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki\*:

kolonia  
zimowisko  
obóz  
biwak  
półkolonia

inna forma wycieczki .....

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki ..... – .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

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

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**2. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....  
..

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....  
.....

3. Rok urodzenia

.....

4. Adres zamieszkania

.....  
.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu

rodziców\*\* .....

.....



Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki.....

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 słuchowy, aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

tężec

.....

błonica .....

dur .....

inne .....

.....  
.....

10. Numer PESEL uczestnika wycieczki.....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)



Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

**3. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się\*:

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

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

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

**4. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał

.....  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia..... do dnia.....

(dzień, miesiąc, rok)

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)



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

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**6. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA  
WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

\*Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.  
\*\*W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



## 7. UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y upoważniam do odbioru mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka:

.....

następujące osoby:

1. Imię i nazwisko osoby

upoważnionej: .....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej: .....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej: .....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej: .....

Uprzejmie informujemy, że kadra wycieczki może zażądać okazania dokumentu tożsamości w celu pełnej identyfikacji osoby odbierającej.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica)



Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

## 8. OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka:

.....

po zakończonych zajęciach w czasie półkolonii organizowanych przez MOSiR Wałcz, które odbywają się w MOSiR Wałcz.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica)



## 9 Informacja o ochronie danych osobowych- RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, podanych przeze mnie dobrowolnie dla celu realizacji usługi uczestnictwa dziecka w półkolonii organizowanej przez MOSiR Wałcz

Drogi Rodzicu, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest MOSiR Wałcz;
- 2) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 3) Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okres 3 lat po zakończeniu realizacji umowy;
- 4) posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody, do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, prawo do przenoszenia swoich danych;
- 5) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 6) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy i brakiem jej realizacji;
- 7)Pani/Pana oraz dziecka dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu);
- 8)Pani/Pana oraz dziecka dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

.....

(miejscowość, data)

.....



Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

(czytelny podpis rodzica)

## 10 .ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wałcz, dnia.....

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas uczestnictwa w Półkoloniach jakąkolwiek techniką i na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez MOSiR Wałcz Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ilościowo. Dla potrzeb realizacji działań statutowych, wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby realizacji w/w celu oraz w celach informacyjnych i promocyjnych. Niniejsza zgoda obejmuje także wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w sieci Internet (w tym na stronie MOSiR Wałcz oraz portalach społecznościowych). Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane- art. 81 Ustawy z 4 lutego 1994 r o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Niniejsza zgoda może być odwołana w każdym czasie.

.....

(Imię i Nazwisko ucznia)

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Podstawa prawna: art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych- tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. nr 80 poz. 904; art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy o





Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. - tekst jedn.: Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926.

## 11. OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA.

Wałcz, .....  
( data)

### OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DZIECKA

Ja, .....,  
(imię i nazwisko rodzica)

legitymujący się dowodem osobistym seria i numer .....

.....  
oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do aktywnego uczestnictwa w zajęciach na półkoloniach.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)



Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

## 12 .OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU.

Wałcz, .....  
( data)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko.....

(Imię i nazwisko)

jest objęte ubezpieczeniem NNW.

Oświadczenie to składam w związku z uczestnictwem mojego dziecka w półkoloniach.

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

## 13. REGULAMIN PÓŁKOLONII

### REGULAMIN PÓŁKOLONII ZIMOWEJ 2025 r.

Opiekunowie na półkoloniach dokładają wszelkich starań, by stworzyć dzieciom jak najlepsze warunki do wypoczynku, umożliwić im aktywne uczestnictwo w Życiu grupy oraz zorganizować czas wolny w sposób przyjemny i pożyteczny.

Program półkolonii jest zgodny z wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży w 2025 r.

#### I. ORGANIZACJA

1. Półkolonia zapewnia wypoczynek dla dzieci i młodzieży z terenu miasta Wałcza i miejskich placówek oświatowych. Stwarza dzieciom warunki do ciekawego i aktywnego spędzania wolnego czasu.
2. Półkolonia polega na organizacji zajęć różnotematycznych i rozwijających, plastycznych, rekreacyjno-sportowych, zabaw integracyjnych, warsztatów.
3. Organizatorem wypoczynku jest MOSiR Wałcz
4. Program zajęć sporządzany jest przez osoby przygotowujące ofertę półkolonii i zawiera program rekreacyjno – edukacyjny na czas trwania półkolonii. Program półkolonii zamieszczony będzie na tablicy informacyjnej w MOSiR w mediach społecznościowych oraz na stronie internetowej.

#### II. UCZESTNICTWO

1. Uczestnikami mogą być dzieci w wieku 6-11 lat
2. Zapisy na półkolonie odbywają się od 10.01.2025 r..
3. Zgłoszenia przyjmowane są w recepcji MOSiR Wałcz/telefonicznie.
4. W celu zgłoszenia dziecka na listę uczestników należy wypełnić Kartę zgłoszenia oraz oświadczenia do dnia 27.01.2025 r.
5. Wypełnienie Karty zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu Półkolonii.

6. Formularz zgłoszenia można pobrać ze strony internetowej MOSiR lub na recepcji MOSiR, ul. Chłodna 12, 78-600 Wałcz.
7. Rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka/ uczestnika półkolonii do budynku MOSiR w Wałczu.
8. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka/uczestnika półkolonii do domu rodzice lub opiekunowie są zobowiązani wypełnić i podpisać stosowne oświadczenie/zgodę.
9. Za szkody wyrządzone przez dziecko/ uczestnika półkolonii odpowiadają rodzice lub prawni opiekunowie.
10. Wyniki rekrutacji możliwości uczestnictwa dziecka w półkolonii są ustalane na bieżąco, dzieci są wpisywane na listy zgodnie z kolejnością zgłoszeń.

### III. Termin i Miejsce

1. Półkolonie MOSiR Odbywają się w terminach

Turnus	data	ilość uczestników	godziny	Miejsce	Rodzaj wypoczynku
1	03-07.02.2025	30	7: 30– 15:30	MOSiR	półkolonia
2	10-14.02.2025	30	7:30 – 15:30	MOSiR	półkolonia

2. Program zajęć będzie realizowany od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 - 15.30.
3. Półkolonie odbywają się w MOSiR w Wałczu (zgodnie z programem).

#### IV. OBOWIĄZKI UCZESTNIKA

1. Uczestnicy mają prawo do:

- korzystania ze sprzętu przeznaczonego do ich użytku

zgłaszania wszelkich nieprawidłowości i skarg do kadry opiekuńczej

i Kierownika Półkolonii,

2. Uczestnicy mają obowiązek:

- wykonywać polecenia kadry opiekuńczej,

punktualnie stawiać się na zbiórkach,

brać czynny udział w zajęciach organizowanych w trakcie półkolonii, zachowywać porządek i higienę, przestrzegać zasad bezpieczeństwa,

być posłusznym podczas zajęć ruchowych oraz w czasie poruszania się po mieście kulturalnie, w ciszy i spokoju spożywać posiłki.

3. Uczestnikom zabrania się:

- samowolnego odłączania się od grupy, do której zostają przypisani

zażywania leków bez wiedzy opiekuna, niszczenia sprzętu i wyposażenia, używania wulgarnych słów i przekleństw, zachowani agresywnych.

4. W przypadku wyrządzenia szkód materialnych przez Uczestnika, Rodzic/Opiekun prawny zostanie obciążony kosztami naprawy szkody.

5. W czasie wycieczek, zajęć sportowych, pobytu na basenie, spacerach podporządkować się poleceniom prowadzącego zajęcia oraz regulaminowi tam obowiązującemu, z którym uczestnik zostanie zapoznany na początku zajęć.

6. Nie oddalać się poza obręb placówki bez zezwolenia wychowawcy.

7. Chronić dobro własne i cudze, dbać o jego jakość - ewentualnie koszty uszkodzeń lub zniszczeń pokryć przed opuszczeniem placówki.

## V. KADRA PEDAGOGICZNA.

1. Kierownik Półkolonii jest osobą koordynującą całość wypoczynku, posiadającą kwalifikację zgodną z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży ( Dz. U. poz.452).
2. Opiekunowie – wychowawcy posiadają kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016r, w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży ( Dz. U. poz.452).
3. Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 15 osób.
4. Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku.
5. Obowiązki wychowawcy:
  - Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku.
  - Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników wypoczynku.
  - Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku
  - Opracowywanie planu pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę.
  - Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia.
  - Realizacja programu.
  - Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku, zorganizowanych w grupę w zakresie higieny, zdrowia, żywienia oraz innych czynności opiekuńczych.
  - Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku, zorganizowanych w grupę.
  - Prowadzenie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku.
6. Wychowawca ma prawo:
  - Zgłaszania wszelkich nieprawidłowości i skarg Kierownikowi Półkolonii
  - Zgłaszania kierownikowi Półkolonii problemów wychowawczych z Uczestnikami.
7. Obowiązki kierownika:
  - Kierowanie wypoczynkiem.
  - Opracowywanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontrola ich realizacji.

- Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalnooświatowej i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku
- Kontrola wykonywania obowiązków przez wychowawców.
- Zapewnienie uczestnikom wypoczynku właściwej opieki od momentu przejęcia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom
- Nadzór i przestrzeganie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku.
- Zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku.
- Przekazanie organizatorowi wypoczynku niezwłocznie po zakończeniu wypoczynku dziennika zajęć i kart kwalifikacyjnych.
- Udostępnienie na wniosek rodziców albo pełnoletniego uczestnika wypoczynku kopii karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku;
- Nadzór nad realizacją programu.
- Podział uczestników wypoczynku na grupy.

#### VI.INNE

1. Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy zagubione lub zniszczone przez uczestników podczas półkolonii.
2. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za koszty powstałe w wyniku ściągania filmów, gier i inne wygenerowane przez dziecko na urządzeniach przyniesionych z domu.
3. W razie potrzeby uczestnik półkolonii może bezpłatnie skorzystać telefonu wychowawcy w uzasadnionych przypadkach.
4. W trakcie półkolonii obowiązuje zakaz posiadania niebezpiecznych i ostrych przedmiotów i narzędzi.
5. Należy ściśle przestrzegać zasad bezpieczeństwa w ruchu drogowym oraz podczas jazdy autokarem (przechodzenia przez jezdnię, poruszania się pieszo po drogach) oraz podczas zabaw, spacerów, wycieczek, w lesie.
6. Nie wolno niszczyć zieleni, płoszyć zwierząt, śmiecić.



Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

7. W przypadku organizacji wycieczek autokarowych lub pieszych zajęcia mogą się wydłużyć, o czym uczestnicy i rodzice (opiekunowie) zostaną powiadomieni wcześniej.
8. Organizator półkolonii zastrzega sobie prawo do zmian w programie zajęć.
9. Dziecko- uczestnika półkolonii można zwolnić z zajęć i opieki tylko za zgodą wychowawcy na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/opiekunów.
10. Rodzice otrzymują regulamin przy zapisaniu dziecka na półkolonie, a uczestnicy są z nim zapoznawani w pierwszym dniu danego turnusu.
11. Kwestie nieujęte w regulaminie są regulowane zgodnie z wytycznymi GIS, MZ i MEN.