



Zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Gminy Miasto Złotów w ramach „Rocznego Programu Współpracy Gminy Miasto Złotów z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”



## REGULAMIN UDZIAŁU W PÓŁKOLONII LETNIEJ ZŁOTÓW 13-24.07.2020r.

### §1

#### INFORMACJA O PÓŁKOLONII

1. Niniejszy regulamin określa proces rekrutacji i przebieg półkolonii letniej organizowanej przez *Stowarzyszenie Satori, ul. Dworcowa 3/3, 64-915 Jastrowie*. w ramach zadania publicznego „Działania na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży”, tytuł zadania publicznego „Sportowe lato! Co Wy na to?”.
2. Głównym celem Projektu jest organizacja wypoczynku dzieci i młodzieży z Gminy Miasto Złotów.
3. Termin i miejsce półkolonii: 13-24.07.2020r., Szkoła Podstawowa nr 2 im. Adama Mickiewicza w Złotowie, ul. 8 Marca 16, 77-400 Złotów
4. Udział w półkolonii jest odpłatny. Koszt uczestnictwa to 150,00zł (słownie: sto pięćdziesiąt złotych, 0/100)
5. Półkolonia jest współfinansowana ze środków otrzymanych od Gminy Miasto Złotów w ramach „Rocznego Programu Współpracy Gminy Miasto Złotów z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”.
6. Uczestnikami Półkolonii mogą zostać dzieci i młodzież w wieku 6-14 lat z terenu Gminy Miasto Złotów.
7. Szczegółowych informacji udziela Krystyna Gawlik tel. 724-954-449, e-mail: kontakt.satori@gmail.com

### §2

#### UCZESTNICY PROJEKTU

1. Uczestnikami Projektu mogą zostać dzieci i młodzież zamieszkałe na terenie Gminy Miasto Złotów.
2. Do Projektu mogą zostać zakwalifikowani Uczestnicy, którzy w dniu rozpoczęcia półkolonii ukończyli 6 rok życia, a nie ukończyli 15 roku życia.
3. Priorytetowo traktowani będą:
  - a. Dzieci i młodzież nieuprawiająca żadnych sportów (w formie zajęć pozalekcyjnych, treningów w sekcjach sportowych itp.)
  - b. Dzieci i młodzież nieaktywna fizycznie (niepodejmująca żadnej dodatkowej aktywności fizycznej we własnym zakresie np. jazda na rowerze, rolkach)
  - c. Dzieci i młodzież, którzy nigdy nie uczestniczyli w żadnym obozie lub półkolonii letniej
  - d. Dzieci i młodzież pochodzący z rodzin wielodzietnych
4. Uczestnicy wypoczynku muszą być zdrowi w dniu rozpoczęcia półkolonii, co poświadczają rodzice dziecka w pisemnym oświadczeniu o braku u uczestnika wypoczynku infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
5. Uczestnicy nie mogą zamieszkiwać z osobą przebywającą na kwarantannie i nie mogą mieć kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku oraz w trakcie wypoczynku, co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów.
6. Uczestnicy muszą być przygotowani do stosowania się do aktualnych wytycznych postępowania w czasie epidemii i obowiązujących regulaminów.

### §3

#### OBOWIĄZKI ORGANIZATORA

1. Organizator zobowiązuje się do:
  - a. przeprowadzenia półkolonii letniej w dniach 13-24.07.2020r. (od poniedziałku do piątku) w Szkole Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Złotowie, ul. 8 Marca 16, 77-400 Złotów
  - b. opieki nad dziećmi i organizacji zajęć od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-16.30 w ramach półkolonii
  - c. zapewnienia opieki wykwalifikowanej kadry podczas półkolonii



Zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Gminy Miasto Złotów w ramach „Rocznego Programu Współpracy Gminy Miasto Złotów z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”



- d. zapewnienia wyżywiania w postaci obiadu oraz napojów podczas półkolonii
  - e. zgłoszenia wypoczynku do Kuratorium Oświaty
  - f. stosowania się do wytycznych GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku letniego dzieci i młodzieży w czasie trwania epidemii COVID-19
2. Organizator nie zapewnia ubezpieczenia NNW.
  3. Organizator nie zapewnia transportu na miejsce zajęć.

#### §4

##### OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Każdy Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:
  - a. Zapoznania się z niniejszym Regulaminem, Regulaminem Wypoczynku Dzieci z zasadami higieny podczas wypoczynku, Regulaminem Ośrodka i przestrzegania ich.
  - b. Uczestniczenia w zajęciach, na które został zakwalifikowany.
  - c. Posiadania własnego ubezpieczenia NNW.
  - d. W przypadku rezygnacji z Projektu złożenia stosownego oświadczenia określającego przyczyny rezygnacji (w imieniu dziecka podpisuje rodzic/ prawny opiekun).
2. Rodzice Uczestnika wypoczynku udostępniają organizatorowi i kierownikowi wypoczynku numer telefonu zapewniający szybką komunikację i zobowiązują się do niezwłocznego – do 2 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
3. Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę 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 oraz w trakcie półkolonii. Osoby te nie wchodzi do obiektu i są zobowiązane do zachowania dystansu społecznego zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. 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. W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.
5. Należy zaopatrzyć uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.

#### §5

##### PROCES REKRUTACJI

1. Rekrutacja będzie prowadzona w formie online w okresie od 1 do 12 czerwca 2020r. W dniach 01-12.06.20r. odbędzie się etap przyjmowania zgłoszeń. W przypadku niewystarczającej liczby chętnych zostanie przeprowadzona dodatkowa rekrutacja, najpóźniej do dnia 19 czerwca 2020r.
2. Ogólny nadzór nad prawidłowym przebiegiem rekrutacji należy do organizatora Projektu tj. do Zarządu Stowarzyszenia Satori.
3. Do zadań Komisji Rekrutacyjnej należy w szczególności:
  - a. Analiza dokumentów rekrutacyjnych pod kątem formalnym,
  - b. Wyłonienie na podstawie złożonych dokumentów Uczestników Projektu, którzy spełniają założone kryteria udziału w Projekcie
  - c. Sporządzenie listy Uczestników Projektu i listy rezerwowej,
4. W procesie rekrutacji zostanie wyłonionych 36 Uczestników Projektu. W szczególnych przypadkach dopuszcza się zmianę liczby uczestników Projektu.
5. Procedura rekrutacji obejmuje:
  - a. Przekazanie informacji na temat Projektu i warunków uczestnictwa w Projekcie do poszczególnych Szkół i Filii znajdujących się na terenie objętym Programem oraz na stronie internetowej [www.satori.org.pl](http://www.satori.org.pl)
  - b. Przyjmowanie zgłoszeń uczestnictwa w Projekcie;



Zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Gminy Miasto Złotów w ramach „Rocznego Programu Współpracy Gminy Miasto Złotów z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”



- c. Weryfikacja formalna pod kątem spełniania warunków uczestnictwa w Projekcie,
  - d. Analiza danych potencjalnych Uczestników Projektu,
  - e. Opracowanie list Uczestników Projektu,
  - f. Opracowanie list rezerwowych,
  - g. Ogłoszenie list na stronie [www.satori.org.pl](http://www.satori.org.pl) najpóźniej do 14 czerwca 2020r. oraz poinformowanie drogą telefoniczną o zakwalifikowaniu się do udziału w Projekcie;
6. Zasady przyjmowania zgłoszeń:
- a. Dokumenty niezbędne do udziału w półkolonii należy pobrać ze strony [www.satori.org.pl](http://www.satori.org.pl), wypełnić czytelnie, podpisać oraz **dostarczyć za pomocą poczty tradycyjnej** na adres: Stowarzyszenie Satori, Podróżna 3, 77-430 Krajenka lub **przesłać skan/zdjęcie na adres e-mail [kontakt.satori@gmail.com](mailto:kontakt.satori@gmail.com)** nie później niż **do dnia 12 czerwca 2020r.** (o zachowaniu terminu decyduje data wpływu zgłoszenia). W przypadku wysłania skanu/zdjęcia konieczne jest dostarczenie oryginałów najpóźniej w dniu rozpoczęcia półkolonii. Złożone przez kandydatów dokumenty nie podlegają zwrotowi.
  - b. Dokumenty niezbędne do dokonania zgłoszenia (załącznik nr 1):
    - Formularz zgłoszenia udziału w projekcie
    - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
    - Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki
    - **UWAGA!! Uczestnicy wycieczki dodatkowo w dniu rozpoczęcia półkolonii muszą dostarczyć OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA W ZWIĄZKU Z WYSTĄPIENIEM STANU EPIDEMII COVID-19 oraz oryginały pozostałych dokumentów.**
  - c. Dokumenty niekompletne nie będą rozpatrywane;
7. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
8. Osoby, które dokonały zgłoszenia wstępnego poprzez formularz udostępniony na stronie [www.satori.org.pl](http://www.satori.org.pl) do dnia 31 maja zostaną zakwalifikowane w pierwszej kolejności.
9. Pozostałe miejsca będą wyłonione w systemie punktowym. Kandydat na Uczestnika Projektu może otrzymać w procesie rekrutacji maksymalnie 4 punkty. W przypadku równej liczby punktów, pod uwagę będzie brana kolejność zgłoszeń.
10. Po ogłoszeniu list należy **do dnia 19 czerwca 2020 potwierdzić udział** poprzez dokonanie opłaty (150,00zł) za udział w półkolonii w formie przelewu na konto: **Stowarzyszenie Satori, nr rach. 32 8944 0003 0002 8323 2000 0010**. W tytule przelewu prosimy podać imię i nazwisko uczestnika półkolonii. Potwierdzenie przelewu można przesłać na adres e-mail: [kontakt.satori@gmail.com](mailto:kontakt.satori@gmail.com) w celu usprawnienia weryfikacji zgłoszenia.

## §6

### ZASADY HIGIENY OBOWIĄZUJĄCE PODCZAS WYPOCZYNKU ORAZ POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU PODEJRZENIA ZAKAŻENIA KORONAWIRUSEM

1. Organizator zapewni przeszkolenie kadry wycieczki w zakresie obowiązujących procedur.
2. Grupa uczestników wycieczki będzie liczyła do 12 osób (w przypadku dzieci do 10. roku życia) i do 14 osób (dzieci powyżej 10. roku życia).
3. Organizator zapewni stałą dostępność mydła, płynu dezynfekcyjnego oraz ciepłej wody do użytkowania na terenie obiektu. W pomieszczeniach sanitarnych zostaną wywieszane informacje (plakaty) o sposobie prawidłowego mycia i dezynfekcji rąk. Organizator zapewni sprzęt i środki niezbędne do zachowania czystości i będzie stale monitorował prace porządkowe na terenie miejsca wycieczki.
4. Odwiedziny uczestników przez osoby z zewnątrz (rodziców, dziadków) są zabronione.



Zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Gminy Miasto Złotów w ramach „Rocznego Programu Współpracy Gminy Miasto Złotów z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”



5. Organizator zapewni możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem, który w sytuacji wystąpienia objawów chorobowych zdecyduje o możliwości pozostania dziecka w miejscu wypoczynku lub konieczności niezwłocznego odebrania go przez rodziców lub prawnych opiekunów
6. Organizator zapewni dostęp do termometru bezdotykowego oraz regularny pomiar temperatury uczestnikom wypoczynku i kadry wypoczynku, a także pomieszczenie umożliwiające natychmiastowe odizolowanie uczestnika lub kadry wypoczynku, u której wystąpiły objawy choroby.
7. Kontakt osób z zewnątrz zostanie ograniczony do niezbędnego minimum (z zachowaniem zasad reżimu sanitarnego: m.in. osłony ust i nosa, stosowanie rękawiczek jednorazowych lub dezynfekcja rąk, dopuszczanie tylko osób zdrowych).
8. Program półkolonii zostanie realizowany w miejscu wypoczynku i w jego najbliższej okolicy, a także w miejscach zapewniających ograniczony kontakt z osobami trzecimi (np. las, łąka).
9. Infrastruktura obiektu i sprzęt sportowy będzie regularnie czyszczone z użyciem detergentu lub innych środków dezynfekujących.
10. Minimalna przestrzeń do prowadzenia zajęć w pomieszczeniu nie będzie mniejsza niż 4m<sup>2</sup>/1os, a sale do prowadzenia zajęć będą regularnie wietrzone, sprzątane i dezynfekowane.
11. Z pomieszczenia do prowadzenia zajęć zostaną usunięte przedmioty i sprzęty, których nie można skutecznie uprać lub dezynfekować.
12. Organizacja zajęć będzie minimalizować bezpośrednie kontaktowanie się grup.
13. Przebywanie i transport na spływ kajakowy oraz wycieczkę przyrodniczą zostanie zorganizowane w sposób ograniczający bezpośredni kontakt z osobami trzecimi, m.in. np. przez wyznaczenie przestrzeni dla grupy.
14. Kadra i uczestnicy muszą regularnie myć ręce wodą z mydłem.
15. Codzienne prace porządkowe będą obejmowały dezynfekcję powierzchni dotykowych – poręczy, klamek, blatów, włączników oraz dezynfekcję toalet.
16. Wszystkie osoby zapewniające realizację programu wypoczynku (w tym wychowawcy, instruktorzy, kadra kierownicza, kierowcy, obsługa obiektu) muszą być zdrowi, bez objawów infekcji lub innej choroby, w tym w szczególności zakaźnej, a w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem półkolonii nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych.
17. Organizator zobowiązany jest umieścić w łatwo dostępnym miejscu numery telefonów do stacji sanitarno-epidemiologicznej, służb medycznych.
18. Organizator zobowiązany jest przygotować ścieżki szybkiej komunikacji z rodzicami uczestników wypoczynku, a także kierownika wypoczynku z rodzicem i organizatorem wypoczynku, np. w przypadku sytuacji podejrzenia zakażenia lub wystąpienia jakichkolwiek komplikacji podczas pobytu na wypoczynku.
19. Procedura zapobiegawcza w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem u uczestnika, kierownika lub wychowawcy wypoczynku podczas wypoczynku:
  - a. Kierownik wypoczynku lub wskazana przez niego osoba w przypadku wystąpienia u uczestnika wypoczynku, kadry wypoczynku lub innego pracownika, w tym pracownika obiektu, w którym organizowany jest wypoczynek, niepokojących objawów sugerujących zakażenie koronawirusem, niezwłocznie odizoluje osobę w oddzielnym pomieszczeniu oraz skontaktuje się telefonicznie z lekarzem, ze stacją sanitarno-epidemiologiczną, oddziałem zakaźnym, a w razie pogarszania się stanu zdrowia zadzwoni pod nr 999 lub 112 i poinformuje o możliwości zakażenia koronawirusem.
  - b. Zostanie ustalone miejsce, w którym ma przebywać osoba, u której wystąpiły niepokojące objawy sugerujące zakażenie koronawirusem, oraz przeprowadzone dodatkowe sprzątnięcie, w szczególności dezynfekcja powierzchni dotykowych (klamki, poręcze, uchwyty).
  - c. Kadra wypoczynku, sprawująca opiekę nad uczestnikami wypoczynku, jest zobowiązana powiadomić kierownika wypoczynku oraz rodzica/opiekuna prawnego dziecka o każdym niepokojącym symptomie zaobserwowanym u uczestnika wypoczynku.
20. Procedura postępowania w przypadku podejrzenia u osoby z zewnątrz zakażenia koronawirusem:



Zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Gminy Miasto Złotów w ramach „Rocznego Programu Współpracy Gminy Miasto Złotów z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”



- a. Ustalenie listy osób obecnych w tym samym czasie co osoba z zewnątrz i zalecenie stosowania się do wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego dostępnych na stronie [gov.pl/web/koronawirus/](http://gov.pl/web/koronawirus/) oraz <https://gis.gov.pl/odnoszących się do osób, które miały kontakt z zakażonym.>
- b. Dokładne zdezynfekowanie przestrzeni, w której przebywała zakażona osoba z zewnątrz (ze wskazaniem, że nie mamy pewności, czy w momencie świadczenia usługi dana osoba była już zakażona), oraz zdezynfekowanie rzeczy, które były wykorzystywane w trakcie wizyty.

## §7

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminu zakończenia postępowania rekrutacyjnego w przypadku wyczerpania miejsc.
2. Ze względu na dynamicznie zmieniającą się sytuację organizator zastrzega sobie prawo do odwołania lub zmiany terminów i miejsc półkolonii w dowolnym momencie.
3. W przypadku rezygnacji z udziału w półkolonii po dniu 19 czerwca 2020r. Uczestnik nie otrzymuje zwrotu dokonanej płatności.
4. Uczestnik wypoczynku (lub jego rodzice/opiekunowie prawni) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas półkolonii letniej.
5. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
6. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji Półkolonii.
7. Sprawy nieregulowane niniejszym Regulaminem są rozstrzygane przez Organizatora.
8. Ostateczną interpretację Regulaminu uczestnictwa w Projekcie należy do Organizatora.
9. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 31 maja 2020 roku.



Zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Gminy Miasto Złotów w ramach „Rocznego Programu Współpracy Gminy Miasto Złotów z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”



Załącznik nr 1

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

### „Sportowe lato! Co Wy na to?”

W DNIACH 13-24.07.2020 W ZŁOTOWIE

#### 1. Dane uczestnika (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

- Imię i nazwisko .....
- Data urodzenia .....
- Adres zamieszkania .....
- Imiona rodziców.....
- Telefon kontaktowy (podać do kogo) .....
- E-mail .....

#### 2. Odpowiedź prawidłową proszę zaznaczyć kółkiem (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

- Czy dziecko uprawia regularnie jakiś sport (np. w formie zajęć pozalekcyjnych/w klubie sportowym)? **TAK / NIE**
- Czy dziecko podejmuje dodatkowe aktywności fizyczne we własnym zakresie (jazda na rowerze/rolkach, gra w piłkę) **TAK / NIE**
- Czy na Państwa wychowaniu znajduje się więcej, niż dwójka dzieci? **TAK / NIE**
- Czy dziecko kiedykolwiek brało udział w obozie/półkolonii/kolonii letniej? **TAK / NIE**

3. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dane przedłożone w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.).

.....  
Miejscowość, data

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





Zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Gminy Miasto Złotów w ramach „Rocznego Programu Współpracy Gminy Miasto Złotów z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”



## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU

### OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

#### Kluczula informacyjna

Mając na uwadze ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.) oraz rozporządzenie 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) informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych lub Państwa dziecka (dalej Państwa dane) jest Klub Stowarzyszenie SATORI, z siedzibą w Jastrowiu, ul. Dworcowa 3/3. Z administratorem można skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt.satori@gmail.com.
2. Państwa dane będą przetwarzane w celu uczestnictwa w Projekcie „Sportowe lato! Co Wy na to?”, który organizowany jest przez Stowarzyszenie SATORI. Będą również przetwarzane w celach archiwalnych, informacyjnych, dowodowych oraz promocyjnych Projektu, Stowarzyszenia Satori i Gminy Miasta Złotów, na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. a RODO, art. 6 ust. 1 lit. b RODO, art. 9 ust. 2 lit. a.
3. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać Państwa dane dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli zrealizować zadanie. Podane Państwa dane mogą być przekazywane innym odbiorcom, a w szczególności:
  - Urząd Gminy Miasta Złotów, Al. Piasta 1, 77-400 Złotów
  - osobom upoważnionym przez nas; naszym pracownikom i podmiotom współpracującym z administratorem (np. księgowym, prawnikom, informatykom), którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
  - podmiotom przetwarzającym, którym zlecimy czynności przetwarzania danych,
  - innym odbiorcom danych np. ubezpieczycielom.
4. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
5. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w Projekcie. Nie jesteście Państwo zobowiązani do ich podania, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w półkolonii organizowanej przez Stowarzyszenie SATORI.
6. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.
7. Stowarzyszenie SATORI nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi u nas przepisami archiwalnymi oraz przez okres niezbędny dla obrony przed roszczeniami kierowanymi wobec nas, na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, z uwzględnieniem okresów przedawnienia roszczeń określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

1. Wyrażam zgodę/~~nie wyrażam zgody~~\* na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

..... (imię i nazwisko, data urodzenia) zgromadzonych przez Stowarzyszenie SATORI w celach związanych z organizacją w/w Projektu, jak również w celach archiwalnych, informacyjnych, dowodowych i promocyjnych oraz wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Stowarzyszenia Satori, Gminy Miasta Złotów, portalach społecznościowych.

2. Zgodę wyrażam dobrowolnie.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania oraz w dowolnym momencie wycofaniu zgody.
4. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań do udziału w Projekcie.

.....  
data, podpis opiekuna prawnego

\* - niepotrzebne skreślić



Zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Gminy Miasto Złotów w ramach „Rocznego Programu Współpracy Gminy Miasto Złotów z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”



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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.))

W razie zagrożenia zdrowia i życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne.

..... (miejscowość, data) ..... (podpis opiekunów prawnych uczestnika)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU:** Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

..... (data) ..... (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał (adres) .....  
od dnia ..... do dnia .....

..... (data) ..... (podpis kierownika wycieczki)

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

..... (miejscowość, data) ..... (podpis kierownika wycieczki)

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

..... (miejscowość, data) ..... (podpis wychowawcy wycieczki)

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:**

1. Forma wycieczki: półkolonia letnia
2. Termin: 13-24.07.2020r.
3. Adres: ul. 8 Marca 16, 77-400 Złotów

Jastrowie, 31.05.2020r. .... (podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:**

1. Imię i Nazwisko uczestnika .....
  2. Imiona i nazwiska opiekunów prawnych .....
  3. Data urodzenia ..... Nr PESEL.....
  4. Adres zamieszkania dziecka .....
  5. Adres rodziców (opiekunów) .....
  6. Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów) .....
  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 ortodontyczny lub okulary) .....
- o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
- .....  
tężec..... błonica..... dżum..... inne .....





Zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Gminy Miasto Złotów w ramach „Rocznego Programu Współpracy Gminy Miasto Złotów z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”



## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA W ZWIĄZKU Z WYSTĄPIENIEM STANU EPIDEMII COVID-19

W trosce o bezpieczeństwo Państwa dzieci, Państwa oraz kadry półkolonii prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

W związku z wystąpieniem stanu epidemii na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym w szczególności w związku z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 2 maja 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii

Ja, niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym nr: ....., działający/a jako przedstawiciel

ustawowy małoletniego: ....., urodzonego: .....f.

(zwanego dalej: „Dziecko”), oświadczam, że:

|   |  |
|---|--|
| Czy Dziecko w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie lub miało kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie?   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| Czy, w ciągu ostatnich dwóch tygodni Dziecko miało infekcję oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną (np. duszności, gorączka powyżej 37,5 stopnia, zaburzenia węchu i smaku)?                  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| Czy Dziecko w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku miało kontakt z osobą z potwierdzonym zakażeniem COVID-19?   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| Czy dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny? | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |

1. Wyrażam zgodę na udział mojego Dziecka w półkolonii organizowanej przez Stowarzyszenie Satori na zasadach wskazanych w przepisach prawa oraz Regulaminie Udziału w Półkolonii Letniej oraz akceptuję i zobowiązuję się do stosowania zasad i ograniczeń związanych z organizacją półkolonii w okresie epidemii COVID-19.
2. Jestem świadomy oraz akceptuję ryzyko i zagrożenie związane z uczestnictwem Dziecka w półkolonii organizowanej przez Stowarzyszenie Satori w okresie epidemii COVID-19.
3. Udostępnię organizatorowi i kierownikowi wypoczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 2 godzin – odbioru Dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
5. Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu będą zdrowe, bez objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie będą zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem oraz w trakcie wypoczynku.
6. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia oświadczam, że poinformuję organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku (w przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku).
7. Zaopatrzę Dziecko w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.
8. Jeżeli dziecko będzie miało któryś z objawów infekcji lub choroby zakaźnej, zobowiązuję się zgłosić do lekarza, poinformować organizatora wypoczynku o tym fakcie oraz nie przyprowadzać Uczestnika na półkolonię.
9. Wyrażam zgodę na bezpośredni kontakt osobisty Dziecka z innymi Uczestnikami oraz z kadrą półkolonii w trakcie wypoczynku, a także wyrażam zgodę na dokonywanie pomiarów temperatury termometrem bezdotykowym w trakcie trwania półkolonii.
10. Zwalniam Zarząd Klubu Stowarzyszenia Satori z odpowiedzialności i zobowiązuję się nie dochodzić jakichkolwiek roszczeń w przypadku możliwego zarażenia COVID-19 lub innych możliwych zdarzeń związanych z epidemią.
11. Wypełniłam/wypełniłem oświadczenie zgodnie z prawdą oraz kompletnie.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis rodzica /  
opiekuna prawnego)