



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ¹⁾

- kolonia
 - zimowisko
 - obóz
 - biwak
 - półkolonia
 - inna forma wycieczki
- (proszę podać formę)*

2. Termin wycieczki -

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

**Wrocławski Tor Wyścigów Konnych – Partynice
ul. Zwycięska 2, 53-033 Wrocław**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾ **Nie dotyczy**

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą: **Nie dotyczy**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (wypełnić jeśli różni się od pkt 4)³⁾

.....

.....

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



- d. otrzymywania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
 - e. wniesienia skargi do organu nadzorczego
 - f. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
7. W przypadku wyczerpania przesłanek zawartych w przepisach art. 6 ust. 1 lit. a RODO, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Podane dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania półkolonii, a także po ich zakończeniu w celach wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym w szczególności podatkowych i rachunkowych, archiwizacyjnych.
9. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem wzięcia udziału dziecka w półkolonii.

.....
(data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się¹⁾

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

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał: **Wrocławski Tor Wyścigów Konnych – Partynice**
ul. Zwycięska 2, 53-033 Wrocław
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....
.....



.....

.....
(miejsowość ,data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

-
- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
 - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
 - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

REGULAMIN PÓŁKOLONISTY

1. Należy zawsze słuchać wychowawców.
2. Nie wolno samodzielnie oddalać się od grupy.
3. Po terenie WTWK-Partynice poruszamy się zawsze w grupie.
4. Nigdy nie wolno podchodzić do konia od strony zadu.
5. Na konia wsiadamy zawsze w kasku.
6. Podczas jazdy konnej słuchamy instruktora.
7. Przy koniach nie wolno: skakać, krzyczeć, biegać i wykonywać gwałtownych ruchów.
8. Nie wolno samodzielnie karmić koni.
9. Nie wolno bez nadzoru opiekuna wchodzić do stajni ani do boksu.
10. Pilnujemy i dbamy o akcesoria przeznaczone do czyszczenia koni.
11. Dbamy o porządek na terenie całego WTWK-Partynice.
12. Zachowujemy się w sposób kulturalny i serdeczny.
13. Dbamy o czystość języka i zwroty grzecznościowe.
14. Nie wyśmiewamy się ze starszych i młodszych dzieci, jesteśmy tolerancyjni i uczynni.
15. Dbamy o sprzęt sportowy, gry edukacyjne, przybory papiernicze.
16. Szanujemy cudzą własność i dbamy o własne rzeczy.
17. Doceniamy i szanujemy pracę innych dzieci i pracowników WTWK-Partynice.

Poinformowałem/am dziecko o zasadach obowiązujących na Półkoloniach jeździeckich 2024

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

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

.....
adres email

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2022.2509 t.j. z dnia 2022.12.06), oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalenie przez Wrocławski Tor Wyścigów Konnych Partynice wizerunku mojego dziecka w związku z jego udziałem w **Półkoloniach Jeździeckich 2024** organizowanych na terenie Wrocławskiego Toru Wyścigów Konnych – Partynice oraz wykorzystanie tak utrwalonego wizerunku w celach realizacji materiałów promocyjnych, informacyjnych i marketingowych o działalności Wrocławskiego Toru Wyścigów Konnych Partynice z zamiarem wykorzystywania ich na potrzeby promocji i rozpowszechniania informacji o działalności WTWK-Partynice.

Niniejsza zgoda obejmuje utrwalenie oraz powielanie wykonanych zdjęć w formie elektronicznej oraz drukowanej. Przyjmuję do wiadomości, iż wykorzystanie i rozpowszechnianie przez WTWK-Partynice wizerunku utrwalonego w wyżej określony może nastąpić poprzez m.in. jego publiczne udostępnianie na materiałach promocyjnych, informacyjnych i marketingowych w formie drukowanej oraz w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, za pośrednictwem sieci multimedialnej Internet na portalu internetowym www.torpartynice.pl oraz na profilu internetowym WTWK-Partynice w mediach społecznościowych Facebook.

Oświadczam również, iż niniejszej zgody udzielam bezterminowo i nieodpłatnie.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Kluczula Informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Wrocławski Tor Wyścigów Konnych – Partynice, ul. Zwycięska 2 , 53-033 Wrocław.;
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych należy kontaktować się Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@torpartynice.pl;
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpowszechniania materiałów informacyjnych, promocyjnych i marketingowych o prowadzonej przez administratora działalności jako niezbędne do realizacji zobowiązań związanych ze zgodą na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku oraz udziałem w realizacji ww. materiałów na podstawie art. 6 ust 1 pkt b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
4. Wizerunek będzie udostępniony w Internecie, za pośrednictwem dowolnego medium oraz w drukowanych materiałach promocyjnych i informacyjnych o działalności administratora. Dane nie będą udostępniane w inny sposób ani innym odbiorcom ani nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
6. Dane osobowe będą przechowywane do czasu wykorzystywania materiałów informacyjnych, promocyjnych i marketingowych związanych z prowadzoną przez administratora działalnością, a także po jej zakończeniu w celach archiwizacyjnych.
7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo do żądania sprostowania danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
8. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

PROCEDURA ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII 2024

I. Przyrowadzanie dziecka na półkolonie

1. Dzieci zapisane na półkolonie przyrowadzane są i odbierane przez rodziców/opiekunów prawnych, którzy są odpowiedzialni za ich bezpieczeństwo w drodze do i z miejsca wypoczynku.
2. Rodzice/opiekunowie prawni osobiście powierzają dziecko wychowawcy półkolonii. W przeciwnym wypadku wychowawcy nie ponoszą odpowiedzialności za bezpieczeństwo i zdrowie dziecka, które zostało przyrowadzone na teren WTWK-Partynice, gdzie odbywają się półkolonie, a nie zgłosiło się do wychowawcy.
3. Wychowawca przyjmujący dziecko od rodziców/opiekunów prawny pod opiekę zobowiązany jest zwrócić uwagę na wnoszone przez dziecko zabawki i przedmioty czy są one bezpieczne i nie stwarzają zagrożenia.
4. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są przyrowadzać na półkolonie dzieci zdrowe.
5. Dziecka chorego lub przejawiającego symptomy choroby nie należy przyrowadzać na półkolonie.
6. Rodzic/opiekun prawny przyrowadzając dziecko zapisuje się na liście obecności, tzn. podaje wychowawcy imię i nazwisko, a następnie składa podpis na liście obecności.

II. Odbieranie dziecka z półkolonii

1. Dzieci mogą być przyrowadzane i odbierane przez inne osoby upoważnione na piśmie przez rodziców/opiekunów prawnych. Upoważnienie pozostaje w dokumentacji kierownika półkolonii. Może ono zostać w każdej chwili zmienione.
2. Rodzice/opiekunowie prawni ponoszą odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego z półkolonii przez upoważnioną przez nich osobę.
3. Gdy dziecko zostaje odebrane przez rodziców/opiekunów prawnych lub osoby upoważnione z półkolonii, zgłasza swoje wyjście wychowawcy.
4. Rodzice/opiekunowie prawni lub osoby upoważnione zobowiązani są do poinformowania wychowawcy o odbiorze dzieci z półkolonii. Odebranie dziecka potwierdzają czytelnym podpisem w rubryce „odbiór” na liście obecności.
5. W wyjątkowych sytuacjach losowych, wychowawca, po uprzednim kontakcie telefonicznym z rodzicem, może wydać pozwolenie na odebranie dziecka przez osobę wskazaną przez rodzica. Osoba ta zobowiązana jest napisać oświadczenie o odbiorze dziecka, podpisując się pod nim czytelnie. Wychowawca legitymuje osobę odbierającą na podstawie dowodu potwierdzającego jej tożsamość, spisując przy tym dane niezbędne do identyfikacji z tego dokumentu.



6. Jeżeli dziecko samodzielnie wraca z półkolonii, musi posiadać pisemne oświadczenie od rodzica/opiekuna prawnego, który wyraża zgodę na wyjście oraz deklarację, iż ponosi całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.
7. Rodzice/opiekunowie prawni oraz osoby upoważnione zobowiązani są przestrzegać godzin pracy wychowawców półkolonii 8:00-16:00.
8. Życzenie rodziców, dotyczące nie odbierania dziecka przez jednego z rodziców, musi być poświadczone przez orzeczenie sądowe.
9. Przed godz. 07:30 i po godz. 16:00 wychowawcy nie zapewniają dzieciom opieki i nie ponoszą odpowiedzialności za nie.
10. Opłaty dotyczące odbioru dziecka po godz. 16:00 naliczane będą za każde rozpoczęte 15 min po godzinie 16:00 – w wysokości 20,00 zł brutto.

III. Procedury postępowania w przypadku opuszczenia półkolonii bez pozwolenia.

1. Wychowawca powiadamia kierownika półkolonii oraz rodziców/opiekunów prawnych o przypadku opuszczenia półkolonii przez dziecko bez zezwolenia.
2. Wychowawca sporządza notatkę służbową w dzienniku półkolonii danej grupy.
3. W przypadku opuszczenia półkolonii przez dziecko bez pozwolenia, uczestnik zostaje wydalony z półkolonii.

IV. Procedura przy samodzielnym przybyciu i opuszczaniu półkolonii

1. W przypadku samodzielnego przybycia i opuszczania półkolonii rodzic/opiekun prawny składa pisemne oświadczenie, dostarczając je wychowawcy półkolonii, o zgodzie na samodzielne przybycie i opuszczenie półkolonii, biorąc tym samym pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo uczestnika do momentu podpisania przez niego listy obecności w momencie dotarcia do miejsca gdzie odbywają się półkolonie oraz po jego opuszczeniu.

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....
data i miejsce



UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU Z CHOROBAŃ PRZEWLEKŁĄ

Ja, niżej podpisany/a

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

upoważniam Panią/Pana:

.....
(imię i nazwisko wychowawcy półkolonii na WTWK-Partynice)

do podawania mojemu dziecku.....
(imię, nazwisko dziecka)

Leku

.....
(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku wraz z informacją o stanie zdrowia dziecka sporządzoną przez lekarza prowadzącego.

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

ZGODA WYCHOWAWCY PÓŁKOLONII NA PODAWANIE LEKÓW DZIECKU Z CHOROBAŃ PRZEWLEKŁĄ

Ja, niżej
podpisany/a.....
(imię i nazwisko wychowawcy półkolonii na WTWK-Partynice)

wyrażam zgodę na podawanie dziecku

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Leku:.....

.....
(dawka, nazwa leku, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

Oświadczam, że zostałem/am poinstruowany/a o sposobie podania leku (wykonania czynności medycznych).

.....
(data i podpis wychowawcy półkolonii)



Załącznik nr 1
do Regulaminu letniego i zimowego
wypoczynku dzieci – organizowanego
na terenie WTKW - Partynice

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z MIEJSCA WYPOCZYNKU DZIECI W WTKW-PARTYNICE

Oświadczam, że terminie od dnia do dnia do obioru mojego dziecka.....
z miejsca wypoczynku w WTKW – Partynice upoważniam następujące pełnoletnie osoby niebędące prawnymi opiekunami dziecka, które zapewnią mu pełne bezpieczeństwo w drodze z w/w miejsca wypoczynku do domu.

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z miejsca wypoczynku	pokrewieństwo dla dziecka	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon kontaktowy

Aktualne numery telefonów do rodziców/prawnych opiekunów :
matka..... ojciec.....

- Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby.
- Upoważnienie może dotyczyć jednej lub kilku wskazanych osób pełnoletnich (np. pełnoletniego rodzeństwa, babci, sąsiadki)
- Każda zmiana osób upoważnionych do odbioru dziecka wymaga odrębnego pisemnego upoważnienia.
- W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.
- Przy odbiorze dziecka przez wskazane osoby upoważnione, wychowawca może żądać okazania dokumentu tożsamości

Data,

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych