

Dane dziecka uczestniczącego w „Wakacjach bez uzależnień” – lipiec – sierpień 2017

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej dziecko:

Data urodzenia dziecka : ___ - ___ - ___ Miejsce urodzenia Wiek

Adres zamieszkania: ulica nr domu nr mieszkania kod pocztowy ___ - ___

Pesel dziecka: _____

Kontakt: tel kom prawnego opiekuna : ___ - ___ - ___ tel. dom. (0-32) ___ - ___ - ___

Lędziny.....

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko, którego jestem prawnym opiekunem, dobrowolnie będzie brało udział w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w dniach od do w placówce (zaznaczyć właściwe):

Miejski Ośrodek Kultury ul. Hołdunowska 39

Zespole Szkół w Lędzinach ul. Goławiecka 36

Oświadczam, że ze względu na udział w innej formie wypoczynku zorganizowanej poza wyżej wymienionym programem, w dniach od do dziecko nie będzie brało udziału w zajęciach w danej placówce.

Wyrażam zgodę na interwencję medyczną lub przewiezienie mojego dziecka do szpitala w razie zagrożenia jego zdrowia lub życia.

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończonych zajęciach.

Oświadczam, iż po zakończonych zajęciach dziecko odbierze

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Regulamin „WAKACJI BEZ UZALEŻNIEŃ 2017”

pkt 1. Miejski Ośrodek Kultury w ramach programu „Wakacje bez uzależnień” organizuje zajęcia dla dzieci w wieku od 7 do 14 lat w dniach od 4 lipca do 24 sierpnia 2017 roku na terenie placówek:- Miejski Ośrodek Kultury ul, Hołdunowska 39 oraz w Zespole Szkół w Lędzinach ul. Goławiecka 36

pkt 2. Do każdej z wyżej wymienionych placówek organizator może przyjąć maksymalnie 45 uczestników. W razie braku wolnych miejsc, dziecko zostanie wpisane na listę uzupełniającą.

pkt 3. Zgłoszone dziecko może korzystać z zajęć w ramach programu „Wakacje bez uzależnień” tylko w jednej – zadeklarowanej placówce.

pkt 4. W sytuacji, gdy dziecko korzysta z zajęć na terenie innej placówki niż zaznaczona w powyższym oświadczeniu; objętej programem „Wakacje bez uzależnień”; zostanie skreślone z listy uczestników.

pkt 5. Jeśli dziecko będzie nieobecne 3 dni pod rząd na zajęciach, bez wcześniejszego zgłoszenia zostanie skreślone z listy uczestników programu. Miejsce to zostanie udostępnione oczekującemu na przyjęcie dziecku. Rodzic zobowiązany jest powiadomić Miejski Ośrodek Kultury o ewentualnej rezygnacji dziecka z uczestnictwa z zajęć.

pkt 6. Jeśli dziecko w czasie zajęć nie jest aktywne i swoim zachowaniem dezorganizuje zajęcia, przeszkadza innym uczestnikom organizator ma prawo poinformować rodzica o tym fakcie telefonicznie i zażądać by odebrał dziecko z zajęć.

pkt 7. W razie uszkodzenia lub zniszczenia mienia przez dziecko na terenie danej placówki, lub w innym miejscu objętym harmonogramem wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody ponosi prawny opiekun dziecka.

pkt 8. Dzieci mają zapewnioną opiekę w trakcie zajęć stacjonarnych na terenie wyżej wymienionych placówek oraz w czasie wycieczek zgodnie z harmonogramem. Po godzinach zajęć MOK nie zapewnia dziecku opieki. Przedstawienia w środy w sali widowiskowej „Piast” są dostępne dla wszystkich chętnych dzieci (MOK tego dnia nie zapewnia opieki) - bez względu na wiek. W środę opiekunowie prawni dziecka są zobowiązani by zapewnić dziecku opiekę, organizator nie zapewnia w tym dniu opieki dla dzieci.

pkt 9. Dzieci przyprawdazane są najwcześniej na 10 min. przed rozpoczęciem zajęć. Organizator odpowiada za dziecko z chwilą rozpoczęcia zajęć zgodnie z harmonogramem.

pkt 10. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za dziecko pozostawione bez opieki na terenie obiektów. Prawny opiekun ponosi odpowiedzialność za pozostawione bez opieki dziecko. Opiekun odbierający dziecko zobowiązany jest odebrać dziecko zaraz po zakończonych zajęciach, zgodnie z harmonogramem.

pkt 11. Rodzic, prawny opiekun doprowadza dziecko do miejsca zajęć. Instruktor zajęć oczekuje na dzieci w miejscach wskazanych

w harmonogramie.

pkt 12. Zajęcia prowadzone są dla dzieci zdrowych. Przyrowadzenie do placówki dziecka chorego stanowi zagrożenie dla innych dzieci . Dzieci chore będą odsyłane do domu.

pkt 13. W przypadku nagłej choroby lub wypadku dziecka opiekun ma obowiązek niezwłocznie powiadomić rodziców lub opiekunów wskazanych w oświadczeniu uczestnika zajęć.

pkt 14. Dziecko wyjeżdżające na wycieczki ma być wyposażone w wygodny, ochronny strój, wygodne obuwie, nakrycie głowy i konieczny prowiant z piciem. Jeżeli dziecko ma problemy lokomocyjne – brało konieczne leki należy niezwłocznie o tym fakcie powiadomić organizatora.

pkt.15 Prawny opiekun dziecka zapoznał się z Regulaminem obowiązującym na wycieczkach – wyjazdach. Akceptuje jego warunki.

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

Dodatkowe informacje o dziecku.

Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka (na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy ma orzeczenie o dostosowaniu wymagań edukacyjnych):

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

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania programu „Wakacje bez uzależnień 2017”. Wyrażam zgodę na interwencję medyczną.

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Kultury oraz Urząd Miasta w Łędzinach. Dane będą przetwarzane wyłącznie przez MOK i UM w celu prawidłowej pod względem prawnym organizacji letniego wypoczynku . Prawny opiekun dziecka w trakcie trwania programu „ Wakacje bez uzależnień” ma prawo do zmiany treści podanych danych i ich korekty. Wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczenie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych, podsumowujących program „Wakacje bez uzależnień 2017r” na stronie internetowej Urzędu Miasta, Miejskiego Ośrodka Kultury , a także BIL „Łędziny – teraz”.

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

Wypełnia Organizator

Decyzja organizatora o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się:

1. Zakwalifikować dziecko na zajęcia w ramach programu „Wakacje bez uzależnień 2017”
2. Odmówić udziału w zajęciach w ramach programu „Wakacje bez uzależnień 2017”

ze względu:

Komisja (data i podpisy):

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

Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy – instruktora o dziecku podczas trwania wypoczynku:

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

.....