

## INFORMACJE NIEZBĘDNE DLA DWD WRONIAWY

Szanowni Państwo zwracamy się z prośbą, aby zapoznać się propozycjami programowymi podczas pobytu dzieci w naszej placówce umieszczonymi na naszej stronie [www.dwdpalac.com](http://www.dwdpalac.com) w zakładce dokumenty. Jeśli chcieliby Państwo, abyśmy uwzględnili inne rodzaje zajęć to prosimy o informację na adres e-mail: [dwdpalac@poczta.onet.pl](mailto:dwdpalac@poczta.onet.pl) z podaniem terminu pobytu dziecka.

Brak propozycji jest jednoznaczny z akceptacją proponowanego programu.

Ponadto zwracamy się z prośbą o wyrażenie poniższych zgód:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz mojego dziecka danych osobowych przez Dom Wczasów Dziecięcych we Wroniawach na potrzeby sprawowania opieki nad moim dzieckiem w ramach wypoczynku w Domu Wczasów Dziecięcych.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

2. Udzielam Domu Wczasów Dziecięcych we Wroniawach prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i materiałów filmowych z wizerunkiem mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć, wycieczek, uroczystości organizowanych przez DWD poprzez publikowanie tych zdjęć i materiałów filmowych w kronikach pobytu dzieci, materiałach promocyjnych, na stronie internetowej DWD, w mediach społecznościowych (Facebook, YouTube, Instagram, TikTok) w celu informacji i promocji działalności placówki oraz na nośniku CD/DVD w formie pamiątkowej płyty z pobytu w placówce.

Zostałem/am poinformowany/a, iż siedziby dostawców niektórych serwisów (Facebook, Instagram, YouTube, TikTok) mieszczą się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, co może wiązać się z przesyłaniem danych poza EOG.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

załącznik nr 1

pieczęć organizatora

## **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

### **I INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku <sup>1)</sup>:

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wypoczynku – turnus edukacyjny

2. Termin wypoczynku .....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**Dom Wczasów Dziecięcych - Wroniawy**  
**ul. Wolsztyńska 13, 64-200 Wolsztyn**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym <sup>2)</sup> .....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą .....

Wroniawy, dnia .....  
(data)

.....  
(pieczęć i 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. Numer telefonu rodziców .....

7. Kraj pochodzenia dziecka .....

( w przypadku dziecka z Ukrainy od kiedy przebywa w Polsce ) .....

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 psychofizyczny i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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 .....

dur .....

inne .....

.....  
.....

.....  
( data )

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

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

Postanawia się <sup>1</sup>

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

.....  
.....

.....  
( data )

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia .....  
(dd/mm/rrrr)

do dnia .....  
(dd/mm/rrrr)

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

- 1) - właściwie zaznaczyć znakiem „X”
- 2) - w przypadku wycieczki o charakterze wędrownym
- 3) - w przypadku uczestnika niepełnoletniego