**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZAJĘĆ TEMATYCZNYCH 2024/2025**

**I. INFORMACJE ORGANIZATORA**

1. Organizatorem zajęć jest Świetlica Środowiskowa „Świetlik” w Rybiu, ul. Spokojna 23, 05-090 Rybie, zwana dalej Świetlicą.
2. Zajęcia prowadzone są w czasie trwania roku szkolnego od poniedziałku do piątku, bez wakacji, ferii zimowych oraz dni ustawowo wolnych od pracy. Wybrane zajęcia mogą być prowadzone w soboty.
3. Dzieci korzystają z zajęć w Świetlicy bezpłatnie.
4. Dzieci zobowiązane są do uczestniczenia w pokazach umiejętności uczestników.
5. Prosimy rodziców/opiekunów o wcześniejsze zawiadamianie o nieobecności dziecka. Dziecko opuszczające zajęcia w Świetlicy bez usprawiedliwienia może być skreślone z listy uczestników zgodnie z decyzją instruktora i kierownika Świetlicy.
6. Zapisy na zajęcia tematyczne prowadzą instruktorzy. Terminy zajęć oraz preferowana forma kontaktu z instruktorami znajdują się w Załączniku nr 1 – Sposobie zapisów na zajęcia - wywieszonym na terenie Świetlicy oraz umieszczonym na stronie [www.swietlica-rybie.pl](about:blank)

**Instruktorzy zastrzegają sobie wybór formy zgłoszenia na zajęcia.** Należą do nich:  
**- zgłoszenie SMS** (następuje poprzez wysłanie SMS o treści: imię, nazwisko, wiek dziecka).

**- rozmowa telefoniczna** (w godzinach zajęć lub wyznaczonych zgodnie z harmonogramem).

**- osobiście przed zajęciami.  
  
Prosimy o zapoznanie się z Załącznikiem nr 1, w którym znajdują się szczegółowe informacje od instruktorów.**Przyjęcie dziecka wychowawca potwierdzi telefonicznie.

**W przypadku niezastosowania się do wskazówek instruktora, instruktor może nie uwzględnić   
zgłoszenia kandydata.**

**II. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) UCZESTNIKA ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH**

1. TEMATYKA ZAJĘĆ …………………………………………………..…………………………………………………….
2. Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………………………………..
3. Data urodzenia: ………………………………………
4. Adres zamieszkania dziecka: …………………………………………………………………………….……………………………………………………….
5. Telefony rodziców (opiekunów):

Mama: …………………………………… Tata: ………………………………………

1. Telefon dziecka (jeśli posiada). ……………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) dziecka.  
      
   Mama: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Tata: ………………………………………………..……………………………………………………………………………….

**III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**   
*(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy ma przeciwskazania do korzystania z zajęć sportowych)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
 ***Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą  
 pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w Świetlicy.***

…………………..………. …….…………..…………………………………..……..   
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

1. Syn/córka będzie przestrzegał(a) Regulaminu Uczestnika.
2. Wyrażam/ Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka do domu.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Świetlicy Środowiskowej „Świetlik” w Rybiu, ul. Spokojna 23, zgodnie z Rozporządzeniem 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 danych. Wiem, że Administratorem danych przetwarzanych w celu realizacji zajęć i fotorelacji z nich jest Świetlica Środowiskowa Świetlik w Rybiu, ul. Spokojna 23, 05-090 Rybie, zwana dalej Świetlicą. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w Klauzuli informacyjnej RODO dostępnej w siedzibie i na stronie www Administratora.
4. Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć dziecku podczas pobytu w Świetlicy\*
5. Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć mojego dziecka z uczestnictwa w zajęciach w Świetlicy\*

\* skreślić w wypadku niewyrażenia zgody

…………………..………. …….…………..…………………………………..……..   
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

**REGULAMIN ZAJĘĆ TEMATYCZNYCH**

**Uczestnik zajęć tematycznych w Świetlicy ma prawo do:**

1. Pełnego wykorzystania programu zajęć tematycznych, w których uczestniczy.
2. Korzystania ze sprzętu i materiałów wykorzystywanych do danych zajęć.
3. Uzyskania pomocy ze strony instruktorów.
4. Poszanowania swoich poglądów i przekonań.
5. Wnoszenia próśb i skarg.

**Każdy uczestnik zajęć tematycznych w Świetlicy ma obowiązek:**

1. Przestrzegać warunków niniejszego Regulaminu.
2. Posiadać ubezpieczenie NNW.
3. Przestrzegać godzin zajęć, nie spóźniać się, a o nieobecności powiadamiać instruktora przed terminem zajęć.
4. Bezwzględnie podporządkowywać się obowiązującym przepisom bezpieczeństwa podczas zajęć, przestrzegać przepisy p.poż., a w razie wypadku lub dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych natychmiast poinformować o tym instruktora.
5. We wszystkich spornych sprawach zwracać się do instruktora.
6. Okazywać szacunek i kulturalnie zachowywać się wobec innych uczestników, wychowawców oraz personelu Świetlicy.
7. Dbać o higienę osobistą oraz higienę pomieszczeń w Świetlicy udostępnionych uczestnikom.
8. Dbać o wyposażenie i sprzęt. Za szkody wyrządzone przez uczestnika odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice.
9. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność za przedmioty wartościowe, w tym telefon oraz pieniądze, które przynieśli ze sobą na teren Świetlicy.
10. W razie niedyspozycji poinformować instruktora.

**Organizator:**

1. Organizator zapewnia: wykwalifikowaną kadrę, bogaty program zajęć.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do skreślenia dziecka z listy uczestników, w przypadku rażącego łamania zasad uczestnictwa w zajęciach w Świetlicy.

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że Regulamin zajęć w Świetlicy jest mi znany i zapoznałem/am z nim swoje dziecko**

…………………..………. …….…………..…………………………………..……..   
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)