**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku[1)]

kolonia
zimowisko
obóz
biwak
półkolonia
inna forma wypoczynku ……
*(proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku ..... – .....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....

.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym[2)]

.....

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ……

..... .....
(miejscowość, data) (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. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców[3)]

……..……...

…….....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ……

…….

…….....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

…….

…….

…….

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

…….

…….

…….

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec ……

błonica ……

inne …….

…….

…….

..... .....

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się[1)]:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....

..... .....

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał .....

(adres miejsca wypoczynku)

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

..... .....

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

…….

…….

…….

…….

..... .....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTUUCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....

.....

.....

.....

.....

..... .....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

[1)] Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

[2)] W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym. [3)] W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

**KARTA UCZESTNIKA WARSZAWSKIEJ AKCJI „ZIMA W MIEŚCIE” 2026**

## 1. Imię i nazwisko*.....

2. Adres email rodzica/opiekuna prawnego.....

(Na podany adres email będą przesyłane informacje dotyczące zapisów do Akcji „Zima w Mieście” oraz będzie możliwość przesłania nowego hasła):

Pola oznaczona (*) są wymagane

** w przypadku spełniania, proszę zaznaczyć X, w ostatniej kolumnie)

| |
|---|
| ***Szkoła, do której kandydat aktualnie uczęszcza:** ..... |
| **Do której klasy uczęszcza dziecko w roku szkolnym 2025/2026?**** |
| Klasa I |
| Klasa II |
| Klasa III |
| Klasa IV |
| Klasa V |
| Klasa VI |
| Klasa VII |
| Klasa VIII |
| **Nazwa klasy** (proszę podkreślić nazwę) |
| **a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, r, s, t, u, w, z,** |
| **Numer legitymacji szkolnej:** ..... |
| ***Czy uczeń samodzielnie wraca ze szkoły?**** |
| Tak |
| Nie |
| ***Preferowane godziny pobytu dziecka w szkole:** ..... |
| *** Informacje dotyczące powrotu/odbioru dziecka ze szkoły**<br>1. Godzina powrotu ze szkoły:..... (proszę uzupełnić jeśli uczeń wraca samodzielnie)<br>2. Uczeń będzie odbierany przez (imię i nazwisko): .....<br>(proszę uzupełnić jeśli uczeń nie wraca samodzielnie ze szkoły i będzie odbierany przez inne osoby niż rodzice/opiekunowie prawni) |
| ***Zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za opiekę w wysokości 30 zł dziennie**** |
| Tak |
| Uczeń zwolniony z opłaty za opiekę (Nie wnoszą opłat za opiekę, dzieci zwolnione na podstawie zaświadczenia z OPS lub ze szkoły macierzystej) |
| **Zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za żywienie w wysokości 20 zł dziennie**** |
| Tak |
| Uczeń zwolniony z opłaty za żywienie (Nie wnoszą opłat za żywienie dzieci, które nie mogą korzystać z żywienia zbiorowego ze względu na wskazania lekarskie) |
| Uczeń zwolniony za żywienie (Nie wnoszą opłat za żywienie, dzieci zwolnione na podstawie zaświadczenia z OPS lub ze szkoły macierzystej) |
| **Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (dotyczy uczniów szkół ogólnodostępnych oraz integracyjnych)**** |
| Tak |
| Nie |
| **Czy dziecko posiada niepełnosprawność ruchową?**** |
| Porusza się na wózku |
| Wymaga pomocy przy poruszaniu się |
| Ma trudności w poruszaniu się |
| ***Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania:**<br>..... |
| ***Przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym**** |
| Posiada przeciwwskazania, nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych |
| Nie posiada przeciwskazań, wyrażam zgodę na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych |
| Nie posiada przeciwwskazań, ale nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych |
| ***Przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym na pływalniach**** |
| Posiada przeciwwskazania, nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach |
| Nie posiada przeciwwskazań, wyrażam zgodę na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach |
| Nie posiada przeciwwskazań, ale nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach |
| **Informację dotyczące dowozu** (jeśli dziecko posiada niepełnosprawność ruchową i będzie korzystało z dowozu proszę uzupełnić poniższe informacje) |
| **Turnus (data)** |
| Dowóz: Adres odbioru (miejsce, skąd rano dziecko ma być odebrane do feryjnej placówki edukacyjnej):..... |
| Dowóz: Godzina odbioru rano (godzina, o której dziecko ma być odebrane do feryjnej placówki edukacyjnej): ..... |

| |
|---|
| Dowóz: Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna: …… |
| Dowóz: Adres feryjnej placówki edukacyjnej: …… |
| Dowóz: Godzina odbioru dziecka z feryjnej placówki edukacyjnej popołudniu:…… |
| **Uwagi:** …… |

## DOTYCZY UCZNIÓW SZKÓŁ SPECJALNYCH

| |
|---|
| **Czy dziecko chce uczęszczać do szkoły specjalnej:**** |
| Tak |
| Nie |
| **Numer orzeczenia:** …… |
| **Typ orzeczenia:**** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |
| **Typ niepełnosprawności:**** |
| Niesłyszący |
| Słabosłyszący |
| Niewidomy |
| Słabowidzący |
| Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazję |
| Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |
| Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym |
| Z autyzmem, w tym zespołem Aspergera |
| Z niepełnosprawnościami sprzężonymi |

## Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych

### Pouczenia dla rodziców/opiekunów prawnych

Przyjmuję do wiadomości, że potwierdzeniem zapisu dziecka na turnus feryjny jest złożenie w Feryjnej Placówce Edukacyjnej/Feryjnej Placówce Edukacyjnej Specjalnej karty kwalifikacyjnej wraz z potwierdzeniem wniesienia opłat za opiekę i za wyżywienie/zaświadczenia o zwolnieniu z opłat*, w terminie od 02.01.2026 r. od godziny 8:00 (piątek) do 12.01.2026 r. do godziny 16:00 (poniedziałek), w wysokości i na rachunki wskazane przez organizatora wypoczynku prowadzącego turnus. W treści przelewu należy wpisać – „opłata za wyżywienie - imię i nazwisko dziecka" oraz „opłata za opiekę - imię i nazwisko dziecka". Brak dostarczenia potwierdzenia opłaty za opiekę i/lub wyżywienie/zaświadczenia o zwolnieniu z opłat we wskazanym terminie będzie oznaczał rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z miejsca w Feryjnej Placówce Edukacyjnej/Feryjnej Placówce Edukacyjnej Specjalnej.

Zasady realizacji Akcji „Lato/Zima w Mieście" w czasie ferii 2026 r. określają Wytyczne do realizacji Warszawskiej Akcji „Zima w Mieście" 2026 będące załącznikiem do Zarządzenia nr 1875/2019 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 20 grudnia 2019 r. w sprawie zasad realizacji Warszawskiej Akcji „Lato/Zima w Mieście". Szczegółowe wytyczne opracowano na podstawie art. 92a – 92 t ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881, 1019), rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U z 2016 r. poz. 452).

Akceptuję Regulamin wybranej Feryjnej Placówki Edukacyjnej/Feryjnej Placówki Edukacyjnej Specjalnej dostępny w elektronicznym systemie zgłoszeń do Warszawskiej Akcji „Lato/Zima w Mieście".

Zapoznałem/am się i akceptuję organizację i zasady obowiązujące w Feryjnej Placówce Edukacyjnej/Feryjnej Placówce Edukacyjnej Specjalnej zorganizowanej w Szkole Podstawowej/placówce …… w ramach Warszawskiej Akcji „Zima w Mieście" 2026.

..... .....

**(podpis matki/opiekunki prawnej)** **(podpis ojca/opiekuna prawnego)**

### Zgoda rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 24.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/osoby, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym przez m.st. Warszawę (z siedzibą przy placu Bankowym 3/5, 00-950 Warszawa) do celów informacyjno-promocyjnych związanych z Warszawską Akcją „Lato/Zima w Mieście", w formie zdjęć, filmów, utworów, w tym zamieszczanych na stronach internetowych szkół/placówek uczestniczących w Akcji „Lato/Zima w Mieście" oraz w lokalnej prasie.
*Prosimy o świadome oznaczenie zgody, bowiem cofnięcie jej jest równoznaczne z usunięciem materiałów dokumentujących działania podejmowane w ramach organizacji Akcji „Lato/Zima w Mieście".*

| TAK | NIE |
|---|---|

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a oraz art. 9 ust. 2 lit a Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i mnie, jako rodzica/opiekuna prawnego, wskazanych w Karcie Uczestnika Warszawskiej Akcji „Zima w Mieście" 2026 oraz dołączonych do niej dokumentach zawierających dodatkowe informacje dla szkoły/placówki przez współadministratorów danych osobowych, tj. Prezydenta m.st. Warszawy i szkoły/placówki biorące udział w Akcji „Lato/Zima w Mieście", w celu:
- zakwalifikowania dziecka do Akcji „Lato/Zima w Mieście" i jego w niej dalszego uczestnictwa,
- zorganizowania przejazdu kandydata niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do szkoły lub placówki specjalnej (Feryjnej Placówki Edukacyjnej/Feryjnej Placówki Edukacyjnej Specjalnej),
- zorganizowania bezpłatnych przejazdów w celu realizacji Akcji „Lato/Zima w Mieście",
- udziału grupy w zajęciach i imprezach miejskich,
- promocyjno-informacyjnym związanym z Akcją „Lato/Zima w Mieście".

Wyrażenie zgody nie jest obowiązkowe, ale rozumiem, że jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do Akcji „Lato/Zima w Mieście" oraz dalszego w nim uczestnictwa, co oznacza, że podanie danych zawartych w Karcie Uczestnika Warszawskiej Akcji „Zima w Mieście" 2026 i dołączonych do niej dokumentów zawierających dodatkowe informacje dla szkoły/placówki jest konieczne dla uczestniczenia w procesie zgłoszeń do Akcji „Lato/Zima w Mieście" i w samej akcji. Oświadczam także, iż wiem, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę i że nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

..... .....

**(podpis matki/opiekunki prawnej)** **(podpis ojca/opiekuna prawnego)**

**DODATKOWE INFORMACJE DLA SZKOŁY/PLACÓWKI DO, KTÓREJ KANDYDAT ZOSTAŁ PRZYJĘTY**

**INFORMACJA O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA:**

1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej: ..... .....

Telefon kontaktowy: .....

2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej: ..... .....

Telefon kontaktowy: .....

**DODATKOWE INFORMACJE DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Potwierdzeniem zapisu dziecka do Warszawskiej Akcji „Zima w Mieście" 2026 jest złożenie karty kwalifikacyjnej wraz z potwierdzeniem opłat za opiekę i za wyżywienie. Opłaty za opiekę w wysokości 30,00 zł/dzień pobytu oraz za żywienie w wysokości 20,00 zł/dzień pobytu należy wpłacić na konta szkoły/placówki w terminie podanym w harmonogramie. Dane do przelewu wraz z informacjami kontaktowymi do szkoły/placówki znajdują się poniżej:

Termin pobytu:.....

Szkoła/Placówka:.....

Telefon:.....

Adres mail:.....

Strona www: ……..

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku:.....

Forma płatności: ……

Numer konta za opiekę:.....

W treści przelewu należy wpisać: „opłata za opiekę" – „imię i nazwisko dziecko"

Numer konta za wyżywienie:.....

W treści przelewu należy wpisać: „opłata za żywienie" – „imię i nazwisko dziecko"