

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA, UCZNIA SP 20 NA PÓŁKOLONIE
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 20 W GDYNI***

Czas trwania półkolonii od 19.01.2026 r. do 23.01.2026 r.

Imię i nazwisko dziecka kl.

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania dziecka

Imię i nazwisko rodziców**:

ojca/opiekuna matki/opiekuna

Aktualne numery telefonów komórkowych do rodziców**:

ojca/opiekuna matki/opiekuna

Mail kontaktowy do rodziców**:

.....

data i podpis obojga rodziców**

* Proszę wypełnić kartę zgłoszeń drukowanymi literami.

**rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące zastępczą pieczę nad dzieckiem

Do odbioru dziecka z półkolonii upoważnione są następujące osoby trzecie:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa i nr dokumentu tożsamości	Podpis osoby upoważnionej (Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeń dla potrzeb związanych z procesem opiekuńczo- wychowawczym, w tym potwierdzenie tożsamości, podczas półkolonii w Szkole Podstawowej nr 20 w Gdyni, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. z 2019r. poz. 1781).

OŚWIADCZENIA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

1. Oświadczam, że ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w organizowanych półkoloniach.
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach półkolonii.
3. Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy lekarskiej.
4. Oświadczam, że informacje zawarte w karcie zgłoszeń są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. W razie jakichkolwiek zmian zobowiązany jestem do niezwłocznego poinformowania o tym kierownika półkolonii, nr telefonu +48 573 006 706 lub drogą mailową dwudziestka@sp20gdynia.pl
5. Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za dowóz (dojście) dziecka do szkoły i powrót ze szkoły po zakończeniu zajęć.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeń dla potrzeb związanych z procesem rekrutacji oraz procesem opiekuńczo-wychowawczym podczas półkolonii w Szkole Podstawowej nr 20 w Gdyni, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. z 2019r. poz. 1781).
7. Zobowiązuję się do opłacenia kosztów półkolonii (w kwocie ok. 300zł) przelewem na konto Szkoły Podstawowej nr 20 nr konta: 57 1020 1811 0000 0502 0418 6888 w dniach 1-5.01.2026r. (Uwaga nie wolno płać w roku 2025). *W tytule przelewu należy napisać „Akcja Zima” – imię, nazwisko ucznia.* Brak opłaty w wyznaczonym terminie skutkował będzie skreśleniem dziecka z listy uczestników półkolonii.
8. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie zdjęć mojego dziecka wykonanych podczas zajęć do celów dokumentacyjnych i zamieszczenia ich na stronie internetowej szkoły.

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....

.....

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)

ZGODY NA WYJŚCIA W RAMACH PÓŁKOŁONII

Gdynia, dnia.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna

.....klasa.....,
w wycieczce do **Akwarium Gdyńskiego "AKSOLOTLE IDĄ NA BAL KARNAWAŁOWY"**,
w dniu **19.01.2026r. w godzinach od 8.20 do ok 13.00**. Zapoznaliśmy się z
regulaminem wyjść i wycieczek.

.....
Podpisy rodziców
=====

Gdynia, dnia.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna

.....klasa.....,
w wycieczce do **Kina Helios w CH Riviera w Gdyni**, w dniu **20.01.2026r. w godzinach od 9.00 do ok 13.00**. Zapoznaliśmy się z regulaminem wyjść i wycieczek.

.....
Podpisy rodziców
=====

Gdynia, dnia.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna

.....klasa.....,
w wycieczce do **Centrum Nauki Experiment w Gdyni**, w dniu **21.01.2026r. w godzinach od 8.20 do ok 13.00**. Zapoznaliśmy się z regulaminem wyjść i wycieczek.

.....
Podpisy rodziców
=====

Gdynia, dnia.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna

.....klasa.....,
w wycieczce do sali zabaw **Amazonia w Gdyni**, w dniu **22.01.2026r. w godzinach od 12.00 do ok 16.00**. Zapoznaliśmy się z regulaminem wyjść i wycieczek.

.....
Podpisy rodziców
=====

Gdynia, dnia.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna

.....klasa.....,
w wycieczce do **U7 Metropolia w Gdańsku**, w dniu **23.01.2026r. w godzinach od 9.00 do ok 13.00**. Zapoznaliśmy się z regulaminem wyjść i wycieczek.

.....
Podpisy rodziców
=====

REGULAMIN WYJŚĆ I WYCIECZEK W RAMACH PÓŁKOŁONII ZIMOWEJ W SP20
19.01.2026r. - 23.01.2026r.

Podczas każdego etapu wycieczki uczestnicy:

- Bezwzględnie słuchają i stosują się do poleceń opiekunów.
- Nie oddalają się od grupy bez wiedzy i zgody opiekuna.
- Punktualnie stawiają się na zbiórki wyznaczone przez opiekuna.
- Nie kupują bez zgody i wiedzy opiekuna produktów spożywczych.
- Zachowują się kulturalnie

Podczas przejazdu autokarem:

- Nie przemieszczają się, siedzą na swoich fotelach, nie rzucają jakimikolwiek przedmiotami, nie otwierają samodzielnie drzwi i okien.
- Nie jedzą, nie piją podczas jazdy.
- Nie korzystają z telefonów komórkowych bez zgody opiekuna, kierownika wycieczki.

Podczas przejazdu komunikacją miejską:

- Nie przemieszczają się bez potrzeby po pojeździe, trzymają się uchwytów, nie rzucają jakimikolwiek przedmiotami, nie otwierają samodzielnie drzwi.
- Nie jedzą, nie piją podczas jazdy.
- Nie korzystają z telefonów komórkowych bez zgody opiekuna, kierownika wycieczki.

W odwiedzanych obiektach:

- Bezwzględnie przestrzegają regulaminów panujących na terenie obiektu.
- Wykonują polecenia opiekunów i pracowników obiektu.
- Zachowują się w sposób kulturalny, nie przeszkadzają innym (nie śmieją, nie hałasują, nie używają niekulturalnych słów i gestów).
- Nie używają aparatów telefonicznych oraz fotograficznych.

W razie niespodziewanych wypadków lub zagrożeń bezzwłocznie informują opiekuna gdy:

- zauważą nieobecność kolegi, koleżanki
- są świadkami lub uczestniczą w nieprzyjemnym incydencie.

Jeżeli uczeń się zgubi to pozostaje w danym miejscu i czeka na grupę lub stara się skontaktować telefonicznie.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/mojego syna

.....

(imię i nazwisko dziecka)

po zakończonych zajęciach półkolonijnych (godz. 16:00) realizowanych w ramach Akcji Zima organizowanych w terminie 19.01.2025 r. – 23.01.2025 r. przez Szkołę Podstawową nr 20 w Gdyni.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

Data

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)