

# ZGŁOSZENIE „PÓŁKOLONIE” lato 2022



FUNDACJA AKADEMIA PIŁKARSKA

## „JUNIOR”

KATEGORIA WIEKOWA

2009 - 2010 , 2011 - 2012 , 2013 - 2014 - 2015

TERMIN

04.07 – 08.07.2022

01.08 – 05.08.2022

Zespół Szkół Ogólnokształcących i Technicznych  
Ul. Antoniuk Fabryczny 1 , Białystok

koszt : 600 zł.

konto wpłat : mBank 67 1140 2004 0000 3802 7617 9881

Nazwisko i imię - półkolonie lato 2022

### CZŁONEK AKADEMII PIŁKARSKIEJ „JUNIOR”

Nazwisko		Imię	
Ulica, nr. budynku i lokalu		Kod pocztowy i miasto	
Rok urodzenia			

### OPIEKUNOWIE PRAWNI / OSOBY DO KONTAKTU

Nazwisko		Imię	
Ulica, nr budynku i lokalu		Kod pocztowy i miasto	
E-mail		Telefon	
Nazwisko		Imię	
Ulica, nr budynku i lokalu		Kod pocztowy i miasto	
E-mail		Telefon	

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki (podopiecznego) będącego pod moją opieką w półkoloniach sportowo-rekreacyjnych w powyższym terminie , organizowanym przez FUNDACJĘ AKADEMIA PIŁKARSKA „JUNIOR”.

Białystok , dnia \_\_\_\_\_

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)



# PLAN ORGANIZACYJNY PÓŁKOLONII



## LATO 2022

I turnus / 04.07 - 08.07.2022 r. /

II turnus / 01.08 - 05.08.2022 r. /

godz	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
<b>08:00-08:30</b> PRZYJAZD DZIECI	ZSOiT ul. Antoniuk Fabryczny 1	<u>gry i zabawy</u> <u>z piłkami</u>	<u>gry i zabawy</u> <u>z piłkami</u>	<u>gry i zabawy</u> <u>z piłkami</u>	<u>gry i zabawy</u> <u>z piłkami</u>
<b>08:45-09:30</b> zajęcia edukacyjne	<b>ZAPOZNANIE Z REGULAMINEM PÓLKOLONII</b>	<b>ZDROWIE ODŻYWIENIE MŁODYCH SPORTOWCÓW</b>	<b>QUIZ SPORTOWY</b>	<b>ZASADY FAIR PLAY W SPORCIE</b>	<b>KALMBURY SPORTOWE</b>
<b>09:45-10:45</b>	TRENING gr. A / B / C	TRENING gr. A / B / C	TRENING gr. A / B / C	TRENING gr. A / B / C	TRENING gr. A / B / C
<b>10:45-11:45</b>	TRENING gr. A / B / C	TRENING gr. A / B / C	TRENING gr. A / B / C	TRENING gr. A / B / C	TRENING gr. A / B / C
<b>12:15-13:00</b> obiad	<b>wyżywienie na miejscu w szkole</b>				
<b>13:00-14:30</b> zajęcia fakultatywne	PIERWSZA POMOC PRZEDMEDYCZNA	PARK LINOWY	EPI - CENTRUM	PARK TRAMPOLIN	STADION MIEJSKI
<b>14:30-14:45</b> podwieczorek					
<b>14:45-15:45</b>	TRENING gr. A/B/C gry i zabawy	TRENING gr. A/B/C gry i zabawy	TRENING gr. A/B/C gry i zabawy	TRENING gr. A/B/C gry i zabawy	TURNIEJ WEWNĘTRZNY
<b>15:45-16:45</b>	TRENING gr. A/B/C gry i zabawy	TRENING gr. A/B/C gry i zabawy	TRENING gr. A/B/C gry i zabawy	TRENING gr. A/B/C gry i zabawy	
<b>16:45-17:00</b> ODBIÓR DZIECI					

## WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE SPORTOWYM / PÓŁKOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu półkolonii, ośrodka gdzie organizowany jest turnus półkolonii oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości – aktualną legitymację szkolną.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia reguł obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (obuwie, ubrania, rzeczy osobiste).

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki na obozie są mi znane.

Pieczęć biura

.....  
podpis rodziców (opiekunów)

.....  
podpis uczestnika

### VI. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU, STANIE ZDROWIA ORAZ ZAANGAŻOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

Uczestnik

.....  
przebywał

.....  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia.....

do dnia.....

stan zdrowia / zaangażowanie uczestnika

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

## KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZU SPORTOWEGO / PÓŁKOLONII

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Rodzaj imprezy : **półkolonie sportowo-rekreacyjne**
2. Termin imprezy : **04-08.07.2022 r. / 01-05.08.2022 r. \***  
**Zespół Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Białymstoku,  
ul. Antoniuk Fabryczny 1 , 15-762 Białystok**

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU ORAZ RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Rok urodzenia .....

3. PESEL .....

4. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość) .....

5. Adres rodziców / opiekunów prawnych w czasie pobytu dziecka na obozie/półkolonii

6. Rodzice (opiekunowie prawni):

	imię i nazwisko	telefon
ojciec		
matka		

.....  
data

.....  
podpis rodziców / opiekunów prawnych

\* - niepotrzebne skreślić

### III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Przebyte choroby / szczepienia ochronne (podać, w którym roku życia)  
tężec....., błonica....., dur....., inne .....

2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku: bóle głowy, brzucha, omdlenia,  
niedosluch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, angina i inne  
.....

3. Dziecko jest \* nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe,  
inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka .....

4. Dziecko jest uczulone \* tak / nie (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu) .....

5. Dziecko nosi \* okulary, aparat ortopedyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty  
.....

zażywa stale leki: jakie? .....

6. Jazdę samochodem znosi \* dobrze / źle

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka, w szczególności o specjalnych potrzebach  
edukacyjnych (niepełnosprawność, niedostosowanie społeczne)  
.....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi  
diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje  
o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu  
dziecka na obozie.

.....  
data

.....  
podpis rodziców / opiekunów prawnych

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie  
kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony  
zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o  
ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

.....

(data)

(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

### IV. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA :

Oświadczam/y, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach  
pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.) oraz art.6  
ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia  
2016r. wyrażam/y zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego/naszego  
dziecka, **w ramach obozu / półkolonii organizowanych przez Fundację Akademia  
Piłkarska JUNIOR Białystok.**

Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć w mediach elektronicznych, w szczególności na  
stronach internetowych AP JUNIOR, w celu promowania działalności statutowej klubu  
oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

Oświadczam/y, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszym Zezwoleniem nie  
narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw.

.....  
podpis opiekunów prawnych

### V. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się):

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

.....

.....

.....

(data)

(podpis organizatora wycieczki)