



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ KRS 0000 197058
Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin
Telefon: 63 211 22 19 e-mail: kontakt@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej
Konto bankowe: ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 www.podajdalej.org.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku: Kolonie wypoczynkowe **Mali Odkrywcy**

Organizator: Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ, Konin, ul Południowa 2A

Miejsce zakwaterowania i czas trwania wypoczynku:

8-15.08.2026 - Mali Odkrywcy, Ośrodek Hotel Mikorzyn w Mikorzynie.

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL

Adres zamieszkania..... telefon.....

Nazwa i adres szkoły.....klasa.....

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

.....

Telefony.....

Adres e-mail.....

III.A. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Istotne dane o stanie zdrowia (**jednostka chorobowa**) uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik choruje na co jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, jakiego wymaga wsparcia, w czym wymaga asystowania, czego nie lubi)

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

Informacja o specjalnych potrzebach uczestnika, w szczególności o **potrzebach wynikających z niepełnosprawności**, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

III.B. INFORMACJE DOTYCZĄCE SAMODZIELNOŚCI I SAMOBSŁUGI DZIECKA

(np. proszę **dokładnie** opisać samoobsługę i czynności, w których dziecko potrzebuje pomocy)

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

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec

błonica, dur

Inne.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/-EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI I BEZPIECZEŃSTWA W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU I PRZYJMUJĘ NA SIEBIE ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SKUTKI WSZYSTKICH ZNANYCH MI, A NIEUJAWNIONYCH CHOROÓB I URAZÓW DZIECKA. DEKLARUJĘ, ŻE STAN ZDROWIA MOJEGO DZIECKA – UCZESTNIKA, UMOŻLIWIA UDZIAŁ W KOLONIACH.

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

V. INFORMACJA O DZIECKU OD WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy lub rodzica / opiekuna)

Stronę 4 WYPEŁNIA ORGANIZATOR KOLONII:

VI.DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA Postanawia się:

Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.

Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....

.....

(data)

.....

(podpis)

VII.POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA

.....

(forma i adres placówki wypoczynku)

od dnia do dnia

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII.INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

.....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki
sprawujących opiekę medyczną)

IX.UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy)

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W KOLONIACH MALI ODKRYWCY ORGANIZOWANYCH PRZEZ FUNDACJĘ IM. DOKTORA PIOTRA JANASZKA PODAJ DALEJ W 2026 ROKU

Informacje ogólne

1. Organizatorem wypoczynku jest Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ z siedzibą w Koninie, ul. Południowa 2A, zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000197058.
2. Kolonie letnie odbędą się w terminie:
Mali Odkrywcy w dniach 8-15.08.2026 w Ośrodku Hotel Mikorzyn w Mikorzynie.
Obiekt jest przystosowany do potrzeb osób poruszających się na wózkach, w stopniu wystarczającym do zorganizowania bezpiecznych kolonii.
3. Podczas kolonii dzieci mają zapewnione całodzienne wyżywienie, nocleg, opiekę wykwalifikowanej kadry oraz bogaty program zajęć nastawiony na zwiększenie sprawności ruchowej i samodzielności. Program kolonii Mali Odkrywcy oparty jest o cykl zajęć artystycznych i sportowych.

Uczestnicy

1. W koloniach letnich mogą brać udział dzieci i młodzież z niepełnosprawnością ruchową z orzeczeniem o niepełnosprawności lub z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności z terenu całego kraju.
2. Pierwszeństwo w przyjęciu na kolonie letnie mają dzieci i młodzież z małych miast (do 20 tys. mieszkańców) i wsi, których rodziny znajdują się w trudnej sytuacji materialnej, w wieku do 18 roku życia.
3. Do sekcji koszykówki nie obowiązuje granica wieku do 18 roku życia.

Koszty uczestnictwa

1. Udział dziecka w koloniach letnich jest bezpłatny.
2. Rodzice dziecka/ opiekunowie zapewniają we własnym zakresie jedynie leki, materiały pomocnicze i higieniczne oraz dojazd do miejsca wypoczynku oraz powrót do domu. Transport zgodnie z obowiązującymi przepisami epidemiologicznymi.

Zgłoszenie

1. Nabór na kolonie letnie trwa od 30.04.2026 do 17.05.2026
2. Zgłoszenia dziecka na kolonie letnie mogą dokonać rodzice lub opiekun prawny dziecka.
3. Zgłoszenie dziecka na kolonie letnie oznacza akceptację niniejszego Regulaminu.
4. Warunkiem zgłoszenia dziecka na kolonie letnie jest dostarczenie Organizatorowi:
 - wypełnionej Karty Kwalifikacyjnej, wraz ze zgodami,
 - kserokopii aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności,
 - podpisanego **REGULAMINU REKRUTACJI I UDZIAŁU W KOLONIACH MALI ODKRYWCY ORGANIZOWANYCH PRZEZ FUNDACJĘ IM. DOKTORA PIOTRA JANASZKA PODAJ DALEJ W 2026 ROKU** (organizator informuje, iż regulamin może ulec zmianie ze względu na sytuację epidemiczną lub związaną z bezpieczeństwem)
5. Dokumenty w oryginale można wysłać na adres pocztowy: Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ, 62-510 Konin, ul Południowa 2a lub oryginalnie podpisane dokumenty zeskanować w formacie PDF i wysłać na adres: fundacja@podajdalej.org.pl

Na podstawie szczegółowo wypełnionych dokumentów]w oraz rozmowy z rodzicami/opiekunami dziecka (jeśli potrzebnych będzie więcej informacji), zostanie ustalona decyzja o udziale dziecka w koloniach Mali Odkrywcy. Podstawowe kryterium wyboru to umożliwienie realizacji zainteresowań dziecka i dążenie do zwiększenia samodzielności z dostosowaniem do możliwości dziecka, zapewnienie bezpieczeństwa i współpracy w grupie.

6. Zgłoszenie dziecka na kolonie letnie nie oznacza, że zostało ono zakwalifikowane.
7. Organizator poinformuje rodziców/ opiekunów o zakwalifikowaniu ich dziecka na kolonie najpóźniej do dnia 2.06.2026 drogą elektroniczną bądź telefonicznie.
8. W przypadku większej liczby zgłoszeń niż miejsc na kolonii zostanie stworzona również lista rezerwowa.
9. Rezygnacji z udziału w kolonii mogą dokonać rodzice/ opiekun dziecka drogą elektroniczną wysyłając maila na adres: fundacja@podajdalej.org.pl, najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem kolonii, bez konsekwencji finansowych. W przypadku rezygnacji po tym terminie rodzic/opiekun pokrywa koszt organizacji kolonii dla zgłoszonego dziecka.
10. W przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Organizatora może on odwołać kolonie, ma jednak obowiązek skutecznego poinformowania o tym fakcie rodziców/opiekunów wszystkich zakwalifikowanych dzieci.

Zasady uczestnictwa w koloniach

Podczas kolonii dzieci będą rozwijały swoje umiejętności i mocne strony, odkrywały talenty, uczyły się współpracy, a jednocześnie zwiększały sprawność ruchową i samodzielność. Kierownik kolonii opracowuje plan na każdy dzień.

1. Rodzic/ opiekun zapewnia wszelkie niezbędne leki oraz środki zaopatrzenia medycznego, z których korzysta Uczestnik, w ilości potrzebnej na cały okres Kolonii, a także stosowne **zlecenia dawkowania leków wydane przez lekarza prowadzącego lub rodzinnego**. Leki wraz z zaleceniami od lekarza rodzic/opiekun zobowiązany jest przekazać pielęgniarce w oryginalnych opakowaniach z ulotkami w dniu przyjazdu na Kolonie.
2. **Opiekun zobowiązany jest podać Organizatorowi numer telefonu, pod którym Organizator będzie mógł się kontaktować z rodzicem/opiekunem w nagłych przypadkach.**
3. Rodzic/opiekun zobowiązany jest do niezwłocznego – do 24 godzin od zgłoszenia - odbioru Uczestnika z miejsca odbywania Kolonii, jeżeli stan zdrowia Uczestnika nie pozwala na dalsze uczestnictwo w Koloniach, a także jeżeli stan zdrowia Uczestnika lub jego zachowanie może zagrażać zdrowiu lub życiu pozostałych Uczestników.
4. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania Regulaminu. Odpowiedzialność za przestrzeganie Regulaminu przez Uczestnika ponosi rodzic/opiekun.
5. Kierownikiem Kolonii jest mgr Ewa Maciejewska. Opiekę nad Uczestnikami sprawują wychowawcy, pielęgniarka, asystenci i odpowiednio przeszkoleni wolontariusze.
6. Uczestnik zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych, o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez kierownika, wychowawcę lub pielęgniarkę. Uczestnicy zobowiązani są punktualnie stawić się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
7. Filmy i zdjęcia z życia kolonii mogą być publikowane w celach sprawozdawczych oraz promocyjnych we wszystkich rodzajach mediów, w szczególności w mediach społecznościowych.
8. Uczestnik zobowiązany jest do dbałości o czystość i porządek oraz o powierzone mienie w miejscu zakwaterowania.
9. Podczas Kolonii obowiązuje zakaz spożywania alkoholu, palenia papierosów i e-papierosów oraz zażywania narkotyków i innych substancji niedozwolonych.

10. Zabrania się samowolnego opuszczania terenu Kolonii. Wszystkie wyjścia poza teren ośrodka odbywają się w sposób zorganizowany, pod opieką wychowawcy.
11. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do poleceń wychowawcy, kierownika obozu i do przestrzegania zasad bezpieczeństwa, a także do informowania wychowawcy o wszelkich sytuacjach zagrożenia dla życia i zdrowia swojego i innych Uczestników.
12. Uczestnik zobowiązany jest do zachowania zgodnie z ogólnie przyjętymi normami i zasadami dobrego wychowania.
13. Rodzic/opiekun zapewnia dziecku ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
14. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenie, zgubienie, itp. rzeczy Uczestników. Wszelkie rzeczy Uczestnik zabiera na Kolonie na własną odpowiedzialność. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za dokumenty, pieniądze, telefony, tablety, biżuterię itp. utracone przez Uczestnika.
15. Rodzic/opiekun ponosi wyłączną (w tym także materialną) odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przez Uczestnika podczas Kolonii.
16. Załącznikiem do niniejszego regulaminu jest klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych rodziców oraz dzieci.
17. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Załącznik nr 1

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako RODO lub ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Fundację im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ z siedzibą w Koninie (62-510), ul. Południowa 2a, KRS: 0000197058 (dalej „Fundacja”), Możesz się z Nami skontaktować drogą elektroniczną na adres fundacja@podajdalej.org.pl telefonicznie pod numerem +48 63 211 22 19 lub tradycyjną pocztą na adres wskazany powyżej.
2. Administrator powołał Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@comp-net.pl
3. Cel przetwarzania, podstawę prawną oraz okres przechowywania danych osobowych przedstawia tabela:

Cel przetwarzania	Podstawa prawna przetwarzania	Okres przechowywania danych
Rekrutacja, udział i organizacja wycieczki na koloniach „Mali Odkrywcy”	art. 6 ust. 1 lit. a RODO – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, art. 6 ust. 1 lit. b RODO – umowa z osobą, której dane dotyczą art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek prawny, art. 6 ust. 1 lit. f RODO – prawnie uzasadniony interes (kontaktowanie się w sprawach organizacyjnych) art. 9 ust. 2 lit. a RODO – wyraźna zgoda	Dane będą przetwarzane do czasu niezbędnego do organizacji ko a następnie archiwizowane na czas niezbędny do rozliczenia projektu. Dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody.
Otrzymywanie informacji promocyjnych	art. 6 ust. 1 lit. a RODO – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych,	Dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody.
Utrwalenie i publikacja wizerunku, w tym rozpowszechnianie w materiałach promocyjnych, publikacji na stronach internetowych Administratora, mediach społecznościowych w szczególności na Facebooku, a także w celu wywieszenia zdjęć w placówce.	art. 6 ust. 1 lit. a RODO – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.	Dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody.

4. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Państwu:
 - 4.1. Jeżeli podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit a lub b RODO:
 - 4.1.1. prawo dostępu do treści danych o prawo do sprostowania danych o prawo do usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym)
 - 4.1.2. prawo do ograniczenia przetwarzania danych o prawo do przenoszenia danych
 - 4.2. Jeżeli podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO:
 - 4.2.1. prawo dostępu do treści danych
 - 4.2.2. prawo do sprostowania danych
 - 4.2.3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych
 - 4.3. Jeżeli podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit e lub f RODO:
 - 4.3.1. prawo dostępu do treści danych
 - 4.3.2. prawo do sprostowania danych
 - 4.3.3. prawo do usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym)

4.3.4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych

4.3.5. prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych

- 4.4. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie Państwa zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) dane będziemy przetwarzać do momentu jej wycofania. Zgodę można wycofać w każdej chwili, przesyłając wiadomość e-mail lub osobiście w siedzibie Administratora. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 6. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji celów wymienionych wyżej.
 7. Państwa dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.
 8. W niektórych sytuacjach Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom na podstawie umów powierzenia danych osobowych.
 9. Zdjęcia udostępnione na portalu Facebook Ireland (Meta) zostaną przekazane lub przesłane do Stanów Zjednoczonych lub innych krajów poza miejscem zamieszkania Użytkownika, lub też mogą być w nich przechowywane lub przetwarzane do celów opisanych w zasadach prywatności (więcej: <https://www.facebook.com/policy.php>). Poziom ochrony danych osobowych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (EOG) różni się od tego zapewnianego przez prawo europejskie.



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka **PODAJ DALEJ** KRS 0000 197058

Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin

Telefon: 63 211 22 19 e-mail: kontakt@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej

Konto bankowe: ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 www.podajdalej.org.pl

Kolonie Mali Odkrywcy odbywają się dzięki pomocy wielu Partnerów. Komunikowanie o koloniach jest niezbędne, abyśmy mogli dziękować Partnerom za pomoc i pozyskiwać środki w kolejnych latach. To dzięki nim udział dzieci w koloniach jest bezpłatny.

Zgody na przetwarzania danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ, z siedzibą w Koninie, przy ulicy Południowej 2a, o numerze identyfikacyjnym NIP: 6652679972, w celu:

TAK/NIE - otrzymywania informacji dotyczących organizacji i planowania warsztatów rozwojowych / prowadzonych projektów

TAK/NIE – drogą mailową

TAK/NIE – za pomocą połączenia telefonicznego

TAK/NIE – za pomocą SMS/MMS

TAK/NIE – za pomocą komunikatora

TAK/NIE - nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku oraz głosu tylko i wyłącznie w celu prowadzenia działań statutowych i promocji Fundacji:

TAK/NIE - na stronie internetowej Fundacji i jej partnerów

TAK/NIE - w mediach społecznościowych prowadzonych przez Fundację i jej partnerów

TAK/NIE - w materiałach promocyjnych, a także w celu wywieszenia zdjęć w placówce Fundacji

TAK/NIE – udostępnianie materiałów zawierających wizerunek i głos partnerom Fundacji (których aktualna lista będzie dostępna w Fundacji) w celach promocyjnych. Zgoda ta uprawnia do rozpowszechniania wizerunku lub głosu Uczestnika przez Partnera w okresie 5 lat od jej udzielenia

Cofnięcie zgody na rozpowszechnianie wywołuje skutek na przyszłość; administrator dąży do usunięcia publikacji w miarę możliwości technicznych i prawnych.

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis rodzica / opiekuna prawnego /