**Załącznik nr 2**

**KADRA WYPOCZYNKU ORAZ OPIEKA MEDYCZNA**

**CZĘŚĆ ………**

Turnus … od dnia ….................................. do dnia …................................... dla …………….. uczestników

**KADRA WYCHOWAWCZA WYPOCZYNKU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kierownik wypoczynku** | **Informacja o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 92p ust.1, 3-5  ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty** | | | | | **Dodatkowe informacje  o rodzaju przygotowania  do pełnienia  funkcji kierownika** |
| Imię i nazwisko | Informacja  o niekaralności | Ukończone 18 lat | Co najmniej wykształcenie średnie | Ukończony kurs na kierownika wypoczynku | Co najmniej trzyletnie doświadczenie  w wykonywaniu zadań  dydaktyczno-wychowawczych  lub opiekuńczo-wychowawczych,  uzyskane w okresie ostatnich 15 lat |
| ………………………  ……………………… | □ zaświadczenie  z dnia ..………..  □ oświadczenie z dnia ..……….. | □ TAK | □ co najmniej wykształcenie średnie  □ nie dotyczy\* | □ TAK  □ nie dotyczy\*\* | □ TAK (wskazać lata doświadczenia   oraz opisać rodzaj zadań   realizowanych w tym czasie)  ………………………………………………………………………………………………………………………  □ nie dotyczy\*\*\* | □ czynny nauczyciel  □ przygotowanie   pedagogiczne  □ uprawnienia instruktora   harcerskiego |
| \* Warunek nie dotyczy instruktorów harcerskich w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej  w Rzeczypospolitej Polskiej albo w stopniu równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej, pełniących funkcję kierownika wypoczynku lub wychowawcy wypoczynku w formach wypoczynku organizowanych przez organizacje harcerskie.  \*\* Warunek nie dotyczy osób zajmujących stanowiska kierownicze w szkołach lub placówkach oraz instruktorów harcerskich w stopniu co najmniej podharcmistrza  lub równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w Rzeczypospolitej Polskiej albo w stopniu równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy  o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej.  \*\*\* Warunek nie dotyczy nauczycieli oraz instruktorów harcerskich w stopniu co najmniej podharcmistrza lub równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w Rzeczypospolitej Polskiej albo w stopniu równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w innym państwie członkowskim  Unii Europejskiej, państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym  lub Konfederacji Szwajcarskiej | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wychowawcy wypoczynku** | | **Informacja o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 92p ust.2, 3 i 6  ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty** | | | | **Dodatkowe informacje  o rodzaju przygotowania  do pełnienia  funkcji wychowawcy** |
| L.p. | Imię i nazwisko | Informacja  o niekaralności | Ukończone  18 lat | Co najmniej wykształcenie średnie | Ukończony kurs  na wychowawcę wypoczynku |
| 1. | ………………………  ……………………… | □ zaświadczenie  z dnia ..………..  □ oświadczenie   z dnia ..……….. | □ TAK | □ co najmniej   wykształcenie średnie  □ nie dotyczy\* | □ TAK  □ nie dotyczy\*\* | □ czynny nauczyciel  □ przygotowanie   pedagogiczne  □ uprawnienia instruktora   harcerskiego |
| 2. | ………………………  ……………………… | □ zaświadczenie  z dnia ..………..  □ oświadczenie  z dnia ..……….. | □ TAK | □ co najmniej   wykształcenie średnie  □ nie dotyczy\* | □ TAK  □ nie dotyczy\*\* | □ czynny nauczyciel  □ przygotowanie   pedagogiczne  □ uprawnienia instruktora   harcerskiego |
| \* Warunek nie dotyczy instruktorów harcerskich w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej  w Rzeczypospolitej Polskiej albo w stopniu równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej, pełniących funkcję kierownika wypoczynku lub wychowawcy wypoczynku w formach wypoczynku organizowanych przez organizacje harcerskie.  \*\* Warunek nie dotyczy nauczycieli, osób pracujących z dziećmi w placówkach wsparcia dziennego lub placówkach opiekuńczo-wychowawczych, które posiadają wykształcenie określone w art. 26 ust. 1 pkt 1 lit. a lub w art. 98 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  (Dz. U. z 2025 r. poz. 49), oraz instruktorów harcerskich w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w Rzeczypospolitej Polskiej albo w stopniu równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w innym państwie członkowskim  Unii Europejskiej, państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym  lub Konfederacji Szwajcarskiej. | | | | | | |

**OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA WYCHOWAWCZE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pedagog/psycholog/socjoterapeuta** | **Opis kwalifikacji osoby zatrudnionej do prowadzenia zajęć wychowawczych z zakresu wsparcia rozwoju emocjonalnego i społecznego dzieci z uwzględnieniem zachowań trudnych i funkcjonowania w grupie rówieśniczej.** |
| Imię i nazwisko  …………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………... |

**RATOWNIK WODNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ratownik wodny** | **Nazwa i numer dokumentu uprawniającego do sprawowania funkcji ratownika wodnego  oraz opis doświadczenia w pełnieniu tej funkcji** |
| Imię i nazwisko  …………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………... |

**OPIEKA MEDYCZNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pielęgniarka**  **lub ratownik medyczny lub lekarz** | **Nazwa i numer dokumentu poświadczającego posiadane prawo wykonywania zawodu** |
| Imię i nazwisko  …………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………... |

**Oświadczam/y, że zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.) dokonano weryfikacji wskazanych powyżej osób, oraz innych osób mających kontakt z dziećmi podczas organizowanego wypoczynku,   
na okoliczność zamieszczenia danych tych osób w Rejestrze z dostępem ograniczonym o sprawcach przestępstw na tle seksualnym, o którym mowa w art. 6 ust. 1 ustawy i żadna z osób nie figuruje we wskazanym rejestrze.**

**Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 z późn. zm.), - rozporządzenie RODO,   
wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o powierzenie realizacji zadania publicznego   
w zakresie organizacji wypoczynku dzieci i młodzieży.**

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

Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu organizatora