**Załącznik nr 4**

**WYKAZ OSÓB**

**(KADRA WYPOCZYNKU ORAZ OPIEKA MEDYCZNA)**

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

**KADRA WYPOCZYNKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNKCJA****Kierownik wypoczynku** | **Informacją o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 92p ust.1, 3-5 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty** |
| 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\*\*\* |
| \* 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** **(**liczba wychowawców wypoczynku musi być odpowiednia do liczby uczestników wypoczynku w danym turnusie**)** | **Informacja o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 92p ust.2, 3 i 6 ustawy o systemie oświaty** |
| Lp. | 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\*\* |
| 2 | ………………………………. | □ zaświadczenie z dnia ..………..□ oświadczenie z dnia ..……….. | □ TAK | □ co najmniej wykształcenie średnie□ nie dotyczy\* | □ TAK□ nie dotyczy\*\* |
| \*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 2015 r. poz. 332, z późn. zm.), 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.   |

**OPIEKA MEDYCZNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pielęgniarka** **lub ratownik medyczny** **lub lekarz** | **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 2020 r. poz. 152) 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, str. 1),
 - 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 oferenta