

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU**

Letnie Półkolonie z Octopusem

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: PÓŁKOLONIA

2. Forma placówki wypoczynku: Gminny Ośrodek Sportu w Suchym Lesie

3. Adres placówki: 62-002 Suchy Las, ul. Szkolna 20

4. Czas trwania:

() I TURNUS – 19.07.2021 -

23.07.2021

() II TURNUS – 02.08.2021 -

06.08.2021

() III TURNUS – 23.08.2021 -

27.08.2021

.....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....
.....

6. E-mail kontaktowy

.....

7. Numer telefonu opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. Na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

10. O szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

Tężec

.....

Błonica

.....

Dur

.....

Inne

.....

Oraz numer pesel uczestnika wypoczynku

.....

Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje na temat stanu zdrowotnego dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki medycznej w czasie pobytu dziecka na półkoloniach. W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie i hospitalizację, oraz zabiegi diagnostyczne, operacje. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika półkolonii (zgodnie z obowiązującym prawem, w tym Rozporządzeniem 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 („RODO”)

.....
Podpis Opiekuna

11. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

1. Zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2006 r., nr 90, poz. 631 z późn. zm.), wyrażam zgodę na nieodpłatne, utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video wykonanych podczas Letnich Półkolonii z Octopusem 2021
2. Oświadczam, że wyrażenie zgody jest równoznaczne z publikacją zdjęć i nagrań z wizerunkiem mojego dziecka na stronach internetowych Parku Wodnego Octopus

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w półkoloniach i jego udział we wszystkich przewidzianych programem zajęciach zawartych w ofercie. Zapoznałem/am się z programem półkolonii, warunkami uczestnictwa, regulaminem

.....
(data) (podpis rodzica/ opiekuna)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI

UCZESTNIKA Postanawia się :

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku za odpłatnością w wysokości 380 zł słownie: (TRZYSTA OSIEMDZIESIĄT ZŁOTYCH)
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu: .

.....
.....

(data) (podpis organizatora)

IV. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

.....

(forma i adres placówki wypoczynku) od dnia do dnia

(data) (czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

V. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

(miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU

.....

.....

(miejsowość, data) (podpis wychowawcy-instruktor)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY I KLAUZULA ZGODY DLA KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU Administratorem danych osobowych przekazanych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki jest Gminny Ośrodek Sportu w Suchym Lesie ul. Szkolna 20, 62-002 Suchy Las. Kontakt z naszym Inspektorem danych osobowych możliwy jest pod adresem e-mail: daneosobowe@gos.suchylas.pl lub listownie pod adresem wskazanym powyżej. Dane przetwarzane będą w związku z uczestnictwem w organizowanych przez Gminny Ośrodek Sportu Letnich Półkoloniach z Octopusem, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a i Art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. Dane będą przetwarzane przez czas potrzebny do realizacji umowy oraz w czasie zapewniającym możliwość rozpatrywania ewentualnych roszczeń. Okres ten nie będzie dłuższy niż 10 lat licząc od początku roku kalendarzowego następującego po dniu zakończenia umowy. Odbiorcami danych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz dostawcy usług zapewniający nam rozwiązania techniczne i organizacyjne (w tym obsługa informatyczna). Informujemy o prawie dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, o prawie do przenoszenia danych oraz prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Informujemy o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości zapisania się na Letnie Półkolonie. Informujemy ponadto, że w przypadku stwierdzenia naruszeń przepisów o ochronie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. o

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej przez Gminny Ośrodek Sportu w Suchym Lesie ul. Szkolna 20, 62-002 Suchy Las na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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)).

.....
PODPIS OPIEKUNA