

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Półkolonie „**Wakacje Blisko Domu 2021**”
2. Termin wypoczynku: 28 czerwca – 30 lipca 2021 r.
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku* (*proszę zaznaczyć placówkę*):

- Szkoła Podstawowa w Gliniance, ul. Napoleońska 1
- Szkoła Podstawowa w Malcanowie, ul. Mazowiecka 55
- Szkoła Podstawowa w Wiązownie, ul. Kościelna 20
- Szkoła Podstawowa w Zakręcie, ul. Szkolna 11

Proszę wybrać turnus:

TURNUS I: 28 CZERWCA - 2 LIPCA

TURNUS II: 5 – 9 LIPCA

TURNUS III: 12 – 16 LIPCA

TURNUS IV: 19 – 23 LIPCA

TURNUS V: 26 – 30 LIPCA

(Można zgłaszać chęć uczestnictwa w dowolnej liczbie turnusów)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia, klasa, nr, legitymacji szkolnej.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

6. Numer telefonu rodziców lub opiekuna w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

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

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

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

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

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

tężec
błonica
dur
inne

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Zgłaszam pobyt uczestnika w godzinach (maksymalnie 7.30 -16.30) –

10. Uczestnik będzie korzystał z posiłku* TAK NIE

11. Powrót uczestnika do domu

1. Samodzielnie wraca do domu * TAK NIE

2. Będzie odbierany przez (proszę wpisać imię, nazwisko i numer telefonu):

a) tel.

b) tel.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu w celach związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na realizację obowiązku informacyjnego organizatora wycieczki poprzez sporządzenie relacji z wycieczki a także danych dziecka do celów statystycznych: Tak, Nie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku przez zamieszczenie zdjęć w relacji z wycieczki: Tak, Nie**

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną administratora

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNINKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

.....

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

*zaznaczyć znakiem „X”

** niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 – RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Centrum Usług Wspólnych Gminy Wiązowna** ul. Napoleńska 53A, 05-408 Glinianka, reprezentowane przez Dyrektora, tel. 22 18 00 028, adres e-mail: edukacja@wiazowna.pl
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pod adresem email: iod.oswiata@wiazowna.pl lub listownie na adres korespondencyjny administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celach:
 - a) promowania działalności Administratora poprzez publikację wizerunku uczestników wycieczki zimowej na stronie www, w materiałach promocyjnych i na terenie siedziby Administratora oraz na potrzeby niezbędne do zapewnienia uczestnikom bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, na podstawie wyrażonych zgód (art. 6 ust. 1 lit. a RODO),
 - b) realizacji obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze (m. in. w zakresie przechowywania kart wycieczki), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - c) dochodzenia ewentualnych roszczeń i obrony przed nimi, a także możliwości kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi w sprawach związanych z uczestnikami, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
4. Odbiorcą danych osobowych będzie placówka oświatowa, w której organizowane są półkolonie. Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przetwarzane przez okres 5 lat oraz w zgodzie z wymogami prawa.
6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność w prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. W przypadku stwierdzenia, że dane osobowe nie są przetwarzane zgodnie z wymogami Rozporządzenia, posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże wymagane w celu przyjęcia Uczestnika na wycieczkę.
9. Nie podlegają Państwo zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

.....
podpisy obydwójga rodziców/opiekunów