

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

**DROGI RODZICU! W TROSCE O BEZPIECZEŃSTWO TWOJEGO DZIECKA, UPRASZA SIĘ
O DOKŁADNE I CZYTELNE WYPEŁNIENIE KARTY !!!**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: KOLONIA
2. Termin wypoczynku: od 1 do 7 lipca 2023r.
3. Adres: Ośrodek wypoczynkowy „Chrobry” 48-267 Jarnoltówek, Pokrzywna 69 tel. +48 785 633 087

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Rok urodzenia
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku:

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

5. Adres zamieszkania
.....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)
.....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania 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).....

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

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

tężec

błonica.....

inne

.....

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
2. Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w Ośrodku wypoczynkowym „Chrobry” 48-267 Jarnońówek, Pokrzywna 69

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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
w KOLONII DLA DZIECI i MŁODZIEŻY w okresie od 1 do 7 lipca 2023r. w Pokrzywniej oraz na
uczestnictwo w wycieczkach pieszych i autokarowych, zajęciach edukacyjnych, spacerach, kąpielach
w basenach, parkach wodnych, korzystania z atrakcji objętych programem kolonii, zajęciach
sportowych, oraz udział w imprezach i innych formach zajęć i wyjść organizowanych w ramach
wypoczynku KOLONII LETNIEJ

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie, w celach związanych z organizacją,
ubezpieczeniem uczestników i udziałem w kolonii dla dzieci i młodzieży, danych osobowych mojego
dziecka zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000)

Wyrażam zgodę na: przetwarzanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczanie zdjęć, filmów na stronie internetowej Stowarzyszenia Młoda Alwernia, profilu facebookowym stowarzyszenia w ramach organizacji i udziału w kolonii dla dzieci i młodzieży, zamieszczanie zdjęć na tablicach informacyjnych, gazetkach, płytach CD, ich publikację prasową, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych i innych związanych z działalnością Stowarzyszenia Młoda Alwernia, z udziałem mojego dziecka, a także w celach promocyjno-marketingowych organizatorów zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2000 r. nr 80 poz. 904 z późn. zm.)

I. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) przez upoważnione osoby ze Stowarzyszenia Młoda Alwernia celem uczestnictwa w wypoczynku dla dzieci i młodzieży. Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałem/am*/poinformowany/na*/, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Młoda Alwernia,
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z wypoczynkiem, wspieraniem i promocją twórczości, edukacji i oświaty kulturalnej, działań i inicjatyw kulturalnych kultury, zgodnie z Ustawą z dnia 25 października 1991r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej oraz zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.
3. Przekazane dane osobowe wykorzystane będą jedynie w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w zimowisku oraz promocji działalności na rzecz dzieci i młodzieży.
4. Dane osobowe mogą zostać udostępnione tylko w celach związanych z organizacją kolonii dla dzieci i młodzieży, promocją kolonii oraz promocją działalności na rzecz dzieci i młodzieży.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami w/w Ustawy oraz aktów wykonawczych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
10. Facebook jest podmiotem, który uzyska prawo do wykorzystania zdjęć opublikowanych na portalu, lecz zdjęcia pozostają niezbywalną własnością umieszczających.
11. Odbiorcami danych będą także instytucje upoważnione z mocy prawa.

II. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka dot. umieszczania zdjęć i materiałów fotograficznych zawierających wizerunek mojego dziecka podczas kolonii dla dzieci i młodzieży poprzez: zwielokrotnienie, utrwalanie, kopiowanie, publiczne udostępnianie, udostępnianie w środkach masowego przekazu, druki, ulotki reklamowe, foldery, wykorzystanie na stronach www.smalw.pl, oraz Facebook.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Kolonii dla dzieci i młodzieży oraz z Dodatkowymi Warunkami Uczestnictwa w kolonii i akceptuję ich treść przyjmując do wiadomości i stosowania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis ojca lub matki lub opiekuna prawnego)