

.....
Pieczęć organizatora wypoczynku

.....
miejscowość, data

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku ¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak

■ **FERIE ZIMOWE „Z nami weselej”**

☐ inna forma wypoczynku
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku: **13 – 17.02.2023 r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Szkoła Podstawowa im. abp. A.J. Nowowiejskiego w Słupnie, ul. Kościelna 16

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....nie dotyczy.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą: nie dotyczy

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

TURNUS: od r. do r.

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzeniaklasa PESEL.....

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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.....

inne

Uczestnik wypoczynku nie może korzystać z telefonu i tabletu podczas zajęć w godzinach od 9.00 do 15.00. Wychowawcy grup mają prawo w tych godzinach przechować sprzęt należący do dzieci.

Zapoznałem/łam się z Regulaminem Wypoczynku.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się¹⁾

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- ☐ odmówić skierowania uczestnika wypoczynku 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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość ,data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

-
- 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
 - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
 - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y*, wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (podopiecznego)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w materiałach informacyjnych Urzędu Gminy w Słupnie, Gminnego Ośrodka Kultury Słupno z/s w Cekanowie, między innymi na stronach internetowych administrowanych przez w/w instytucje, na portalu społecznościowym Facebook, ulotkach, plakatach, banerach, filmach promujących lub innych materiałach zawierających zdjęcia lub ujęcia filmowe związane z prowadzeniem określonej przepisami działalności wymienionych instytucji.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Spełniając obowiązek wynikający z art. 13 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) – zwanego dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Słupnie z/s w Cekanowie ul. Królewska 28 A, tel. (24) 386 27 56
2. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mail: iod.jednostki@slupno.eu
3. Dane będą przetwarzane w celu rozliczeniowym, w tym również w celu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności podatkowych i rachunkowych.
4. Odbiorcami danych mogą być podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów rozliczeniowych, lub dokumentów je zawierających dla udokumentowania spełnienia wymagań prawnych i umożliwienia kontroli ich spełnienia przez organy publiczne.
7. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz utrzymaniach kopii, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
9. Ma Pan/i także prawo do przenoszenia danych w przypadku jeżeli do przetwarzania danych osobowych w sposób zautomatyzowany doszło na podstawie wyrażonej zgody lub na podstawie umowy.
10. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji zadań, określonych w wyżej przytoczonych ustawach.
11. W sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na przejazdy mojego dziecka, córki/syna w ramach wypoczynku organizowanego przez Gminny Ośrodek Kultury Słupno z/s w Cekanowie busem osobowym/autokarem.
2. Wyrażam zgodę na opuszczenie przez moje dziecko terenu szkoły wraz z opiekunem wypoczynku w ramach zajęć w terenie prowadzonych podczas wypoczynku.

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Telefon kontaktowy:

Rodzica/prawnego opiekuna: