

.....  
Pieczęć organizatora wycieczki

.....  
miejsce, data

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki <sup>1)</sup>

- kolonia  
 zimowisko  
 obóz  
 biwak

Półkolonie letnie „TROPICIELE LATA”

inna forma wycieczki .....

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki: Turnus I - 06.07.2026 r. – 10.07.2026 r.

Turnus II - 13.07.2026 r. – 17.07.2026 r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Szkoła Podstawowa im. Ziemi Mazowieckiej w Liszynie, ul. Wawrzyńca Sikory 19

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

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

Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanej za granicą: nie dotyczy

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

**TURNUS .....**: od ..... r. do ..... r.

1. Imię ( imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia .....klasa ..... PESEL.....

4. Adres zamieszkania .....

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców <sup>3)</sup>

.....

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

.....  
.....

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.....

inne .....

.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki )

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się<sup>1)</sup>

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika wycieczki na wycieczkę ze względu

.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wycieczki )

---

#### **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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość ,data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku )

---

#### **VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku )

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

**Uczestnik wycieczki 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 Wycieczki.**

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

**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: .....