

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki obóz/kolonia/zimowisko/półkolonie

2. Adres wycieczki:

3. Czas trwania

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
dziecka

2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....

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

4. Adres
zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
.....
.....

6. Numer telefonu rodziców lub 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 dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary)

o szczepieniach ochronnych

(wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Tęzec(.....)Błonnica(.....)Dur(.....)inne

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych Dz.U.2015,poz. 2135 z późn.zm)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na portalach społecznościowych należących wyłącznie do Organizatora oraz stronie internetowej organizatora do lat 5 po zakończeniu wycieczki (zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2006, nr 90, poz.631))

.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

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

Postanawia się :

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze

względu :

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał

(adres placówki wypoczynku)

.....

od dnia do dniar.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy-instruktora)

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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), informujemy, że administratorem danych osobowych podanych w deklaracji jest Orzechowski Koszykarski Klub Sportowy z siedzibą w Orzechu a podanie danych osobowych jest dobrowolne, jest jednak warunkiem uczestnictwa dziecka w zajęciach klubu, dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom trzecim oraz innym odbiorcom. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do swobodnego dostępu do Państwa danych, sprostowania lub usunięcia części lub całości danych w dowolnym momencie. Istnieje również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ww danych, które nie będą przechowywane oraz poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.