

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki

inna forma wycieczki- **Chillout Camp - warsztaty - wakacje 2020**

2. Termin wycieczki ..... – .....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia .....

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):

teżec.....

błonica.....

dur.....

inne.....

.....  
.....  

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

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

.....  
(data)

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

---

---

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

Postanawia się<sup>1)</sup>:  
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 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.

Polityka prywatności (RODO):

- a) Organizator oświadcza, że jest administratorem danych, które powierza zgłaszający do przetwarzania celem realizacji świadczenia usługi organizacji i prowadzenia obozu zakresie danych osobowych podanych w umowie i karcie zgłoszeniowej uczestnika.
- b) Organizator uprawniony jest do przechowywania danych przez okres pięciu lat zgodnie z obowiązkiem nałożonym przez stosowną ustawę na organizatorów wypoczynku po tym czasie dane uczestnika i zgłaszającego zostaną usunięte ze wszystkich baz organizatora.
- c) Organizator deklaruje, że wszystkie osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązane są do zachowania poufności.
- d) Organizator deklaruje, iż będzie stosował ochronę powierzonych mu danych osobowych przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem, tj. zniszczeniem, utraceniem, modyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub dostępem do danych przesyłanych przechowywanych, lub w inny sposób przetwarzanych, oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem za pomocą odpowiednich środków technicznych oraz organizacyjnych (integralność i poufność).

Zgoda na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych:

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulami informacyjnymi i dobrowolnie wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie danych osobowych moich/ mojego dziecka dla potrzeb organizacji obozu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych Osobowych (tj. Dz.U. z 2016 poz. 922 ze zm). Zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wycofania zgody na przetwarzanie, prawie do przenoszenia danych, prawie do sprzeciwów lub prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....

Data, podpis Zgłaszającego

Zgoda na publikację wizerunku uczestnika

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/ córki zarejestrowanych podczas realizacji programu obozu w mediach społecznościowych, profilu facebookowym, oraz na stronach internetowych organizatora. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywane tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania obozu.

.....

Data, podpis Zgłaszającego