

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. Informacje dotyczące wycieczki

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

kolonia  zimowisko  obóz  biwak  **półkolonia**  inna forma wycieczki (proszę podać formę) .....

2. Termin wycieczki ..... **14 stycznia 2019** ..... - ..... **25 stycznia 2019** .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: Centrum Kultury i Sportu w Krzeszowicach, ul. Walkowskiego 1, 32-065 Krzeszowice.....

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

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika .....

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna .....

3. Rok urodzenia: \_\_\_\_\_

4. Adres zamieszkania uczestnika .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekuna .....

6. Numer telefonu rodziców/opiekuna lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki: tel. stacjonarny: ..... tel. komórkowy: .....

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) .....

Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (np. *omdlenia, bóle głowy, brzucha, duszności, anginy itd.*) .....

Dziecko jest uczulone: *tak / nie* (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu) .....

Dziecko nosi: *okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty* .....

Zażywa stałe leki (*jakie?*) .....

Jazdę samochodem znosi *dobrze / źle* .....

Inne uwagi o zdrowiu dziecka .....

Dziecko jest *nieśmiałe, nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniu dziecka* .....

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)  
tęzec .....

błonica .....

dur .....

inne: .....

numer PESEL uczestnika wycieczki



Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wycieczki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób dziecka. Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000)).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodziców / opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i dziecka oraz ich wprowadzanie do systemów informatycznych do celów niezbędnych do realizacji zadania, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018r. poz. 1000). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodziców / opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki)

**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 chorobach przebytych w jego trakcie**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

## Klauzula informacyjna

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kultury i Sportu w Krzeszowicach z siedzibą, ul. dr J. Walkowskiego 1, 32-065 Krzeszowice, **adres mailowy: sekretariat@ckiskrzeszowice.pl**, telefon: 12 282 14 65

2. Inspektor Ochrony Danych Centrum Kultury i Sportu w Krzeszowicach pracuje w budynku Centrum Kultury i Sportu w Krzeszowicach kontakt mailowy: [walmarbhp@onet.eu](mailto:walmarbhp@onet.eu) kontakt telefoniczny: 601 492 258

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji półkolonii „Ferie w mieście”

4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania półkolonii, a następnie przechowywane w formie archiwalnej na okres 5 lat w dokumentacji Centrum Kultury i Sportu w Krzeszowicach

5) 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, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6) 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 27 kwietnia 2016 r.

7) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, zależne wyłącznie od Pani/Pana zgody, ale konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w półkolonii „Ferie w mieście”

8) Wykorzystanie wizerunku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojej córki/syna, zarejestrowany podczas zajęć półkolonii „Ferie w mieście”. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji.

.....  
podpis zgłaszającego

### ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU W SERWISIE FACEBOOK

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez  
**Centrum Kultury i Sportu w Krzeszowicach**

wizerunku .....

(imię i nazwisko)

na stronie społecznościowej w serwisie Facebook pod adresem [www.facebook.pl/](http://www.facebook.pl/) w celu promowania osiągnięć edukacyjnych oraz do celów  
informacyjnych.

Jestem świadomy(a), że:

- serwery serwisu Facebook znajdują się w Stanach Zjednoczonych Ameryki, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony.

- dane zostaną przetransferowane przez serwis Facebook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawienia i\lub uaktualniania oraz wiem o możliwości wycofania zgody w każdym czasie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę  
tj. osoby pełnoletniej lub opiekuna prawnego lub ustawowego osoby  
niepełnoletniej)