

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku – Letnie Półkolonie Gminne – LATO 2020

Termin wypoczynku:

☐ I TURNUS 06-07-2020 – 10-07-2020

☐ II TURNUS 13-07-2020 – 17-07-2020

☐ III TURNUS 20-07-2020 – 24-07-2020

☐ IV TURNUS 27-07-2020 – 31-07-2020

Miejsce wypoczynku:

☐ Wołów

☐ Lubiąż

☐ Warzęgowo

☐ Krzydlina Wielka

☐ Stary Wołów

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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.....

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):

tęzec
 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 RODO z dnia 27.04.2016 r.). Zapoznałem się i akceptuję postanowienia Regulaminu Letnich Półkolonii Gminnych.

.....
 (data)

.....
 (podpis rodziców)

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

Postanawia się :

- a. zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- b. 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Wyrażam zgodę, w nieograniczonym czasowo okresie, na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji **LETNIE PÓŁKOLONIE GMINNE** zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 2017 roku, o ochronie danych osobowych. Pouczony zostałem o prawie wglądu do moich danych oraz ich zmiany.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Letnich Półkolonii Gminnych, nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania, a w szczególności do poinformowania mojego dziecka o konsekwencjach jego niestosowania.

data podpis uczestnika

data podpis opiekuna/rodzica

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wołowski Ośrodek Kultury, Generała Władysława Sikorskiego 6, 56-100 Wołów
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: abi@adametronics.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą **przez okres 6 lat**.
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i publiczne udostępnienie oraz wszelkie utrwalenie i zwielokrotnienie w nieograniczonym czasowo okresie wizerunku mojego dziecka, niezbędnego do realizacji oraz promocji projektu **LETNIE GMINNE PÓŁKOLONIE** podczas wakacji 2020, w następujących polach eksploatacji: wielokrotne eksponowanie w materiałach reklamowych, albumach, wszelkiego rodzaju wydawnictwach, na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych WOK, Urzędu Miejskiego w Wołowie oraz jednostek współpracujących, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 roku, o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodwołalnie i nieodpłatnie bez konieczności każdorazowego jej zatwierdzenia.

Przyjęłam/Przyjąłem do wiadomości

data podpis opiekuna/rodzica