

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje dotyczące wypoczynku

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, lokalizacja miejsca wypoczynku

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL

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

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, pod którym rodzice lub ta osoba są dostępni w czasie trwania wypoczynku

.....
.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. uczulenie na leki, pyłki, pokarmy lub jad owadów, choroba lokomocyjna, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawek, choroby przewlekłe, noszenie aparatu ortodontycznego, okularów lub soczewek, dieta niskokaloryczna, wegetarianizm, problemy z wyrażaniem emocji, problemy z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokości, hydrofobia)

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

oraz o szczepieniach ochronnych wraz z podaniem roku (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

inne

.....
.....

.....
(data)

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

III. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku

Postanawiam¹⁾:

- ☐ 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. Informacja i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące pobytu uczestnika wypoczynku

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Załącznik nr 1 **do karty kwalifikacyjnej**

Kierując się doświadczeniem z wieloletniej pracy z dziećmi i młodzieżą, biorąc pod uwagę zmiany przepisów, uprzejmie prosimy o podpisanie oświadczenia.

OŚWIADCZENIE

1. Syn/Córka* będzie przestrzegał/a* regulaminu Uczestnika.
2. Zobowiązuje się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
3. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z placówki na koszt rodziców.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna posiadającego oświadczenie, kod, adres, miejscowość, ulica)

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

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 **do karty kwalifikacyjnej**

Kierując się doświadczeniem z wieloletniej pracy z dziećmi i młodzieżą, biorąc pod uwagę zmiany przepisów, uprzejmie prosimy o podpisanie oświadczenia.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko:
(imię i nazwisko dziecka)

1. Jest zdrowe w dniu rozpoczęcia półkolonii, nie ma objawów infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty, wysypka).
2. Nie zamieszkuje z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
3. Jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem obowiązujących w tym zakresie przepisów i zasad higieny.

.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna posiadającego oświadczenie, kod, adres, miejscowość, ulica)

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

Załącznik nr 3

do karty kwalifikacyjnej

Kierując się doświadczeniem z wieloletniej pracy z dziećmi i młodzieżą, biorąc pod uwagę zmiany przepisów, uprzejmie prosimy o podpisanie oświadczenia.

OŚWIADCZENIE

1. Rodzice zobowiązują się do udostępnienia kierownikowi półkolonii numeru telefonu lub innego kontaktu zapewniającego szybką komunikację.
2. Rodzice zobowiązują się do niezwłocznego odbioru dziecka z półkolonii w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty, wysypka).
3. Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie podlega obowiązkowej kwarantannie lub izolacji.
4. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, opiekun ma obowiązek poinformować kierownika o tym fakcie, na etapie zgłaszania udziału w półkoloniach, w karcie kwalifikacyjnej uczestnika.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna posiadającego oświadczenie, kod, adres, miejscowość, ulica)

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

KLAUZULA ZGODY

Czy zgadasz się na przetwarzanie Twojego wizerunku

☐	TAK
--------------------------	------------

Zaznacz Twoją decyzję

☐	NIE
--------------------------	------------

Jeżeli zaznaczyłeś TAK, informujemy Cię, iż:

zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO), informujemy, iż:

- 1) Administratorem Twoich danych osobowych będzie dyrektor Domu Kultury w Górsku. Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: 87-134 Górsk, ul. Leśna 13/1 e-mailowo info@domkulturygorsk.pl, telefonicznie 56 610 21 28
- 2) Do kontaktów w sprawie ochrony Twoich danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym możesz się kontaktować wysyłając e-mail na adres info@domkulturygorsk.pl
- 3) Twoje dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a RODO, w celu wykorzystanie Twojego wizerunku w promowaniu działalności administratora, informowania o organizowanych przez niego wydarzeniach, związanych z działalnością statutową administratora .
- 4) Twoja dane osobowe możemy przekazywać i udostępniać wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną. Twoje dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi, np.: podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe i inne, jednakże przekazanie Twoich danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę Twoich praw.
- 5) Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, następnie zostaną usunięte.
- 6) Masz prawo do żądania od administratora dostępu do danych, możesz je sprostować, gdy zachodzi taka konieczność. Masz także prawo żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- 7) Przetwarzanie odbywa się na podstawie Twojej zgody informujemy więc, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.
- 8) W przypadku, gdy nie wyrazisz zgody Twój wizerunek nie zostanie wykorzystany do zrealizowania celu administratora.
- 9) Przysługuje Ci także skarga do organu do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 10) Twoje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
Podpis

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

do odbioru mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w okresie

.....

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)