

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

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

2. Termin wycieczki –

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....
.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....
.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

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

.....

9. 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)

.....

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

tężec

błonica.....

inne

.....

.....
(data)

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

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

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

**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**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE
POBYTU
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....

...

.....

...

.....

...

.....

(miejsowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE2016/679z 27 kwietnia 2016 r., dalej: RODO, wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Siedlecką Spółdzielnię Mieszkaniową w Siedlcach, ul. 3 Maja 28, 08-110 Siedlce tj. na:

- przetwarzanie danych osobowych wprowadzonej dokumentacji klubowej w celu udziału w zajęciach
- nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka do promowania działań klubowych w gazecie „Między Nami Spółdzielcami”, na stronie internetowej klubu oraz portalu społecznościowym.

Siedlce, dn.

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

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

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Siedlecka Spółdzielnia Mieszkaniowa w Siedlcach, ul. 3 Maja 28, 08-110 Siedlce.
- 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w SSM w Siedlcach - adres e-mail: iod@ssm.siedlce.pl
- 3) Dane osobowe przetwarzane są przez Siedlecką Spółdzielnię Mieszkaniową w Siedlcach na podstawie udzielonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO)w celu udziału w zajęciach dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz wykorzystania wizerunku.
- 4) Posiada Pani/Pan prawo: dostępu do treści swoich danych, otrzymania ich kopii, poprawiania, przenoszenia, także ograniczenia przetwarzania.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 6) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały podane lub do chwili wycofania zgody na ich przetwarzanie.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi w sprawie przetwarzania swoich danych osobowych do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane.
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą w żadnej formie przekazywane i udostępniane do krajów trzecich.

Siedlce, dn.....

Upoważnienie

Upoważniam, następujące osoby do odbioru dziecka/dzieci.....
z półkolonii letnich organizowanych w Spółdzielczym Klubie Kultury „Lech” przy
ul. Chrobrego 4 w Siedlcach

Imię i nazwisko

Pesel

- 1.....
- 2.....
- 3.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna