

**KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**



pieczęć organizatora

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku kolonia
2. Termin wypoczynku od..... do
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: **Szkoła Podstawowa im. Świętej Jadwigi Królowej w Rabe Wyżnej,
Raba Wyżna 120, 34-721 Raba Wyżna**

.....
(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 o 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):

Tężec

Błonica

Dur

inne

oraz numer **PESEL** uczestnika wycieczki:

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

1. Wysyłając dziecko na kolonię przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) Uczestnik kolonii zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na kolonii oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
 - b) Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
 - c) Organizator nie ponosi odpowiedzialności za mienie Uczestników kolonii w przypadku, gdy w wyniku winy, lekkomyślności lub niedbalstwa Uczestnika dojdzie do zamiany, zapomnienia, zniszczenia, zgubienia lub kradzieży mienia.
 - d) Rodzice /Opiekunowie prawni Uczestnika ponoszą pełną odpowiedzialność materialną za szkody i straty wyrządzone z winy uczestnika
 - e) Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, e-papierosów, alkoholu, narkotyków oraz środków odurzających.
 - f) Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną.
 - g) W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z kolonii i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów).
 - h) Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane świadczenia (np. spóźnienie na wyjazd, szybszy wyjazd z kolonii, rezygnacja z wybranych zajęć, posiłków czy atrakcji) przez Uczestnika
 - i) Organizator prowadzi kolonię zgodnie z wymogami formalnymi Kuratorium Oświaty oraz zgłasza je każdorazowo.
 - j) Rodzice / Opiekunowie prawni pokrywają wszelkie koszty związane z późniejszym odbiorem uczestnika.
2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w kolonii, w szczególności na branie czynnego udziału w takich zajęciach rekreacji ruchowej jak m.in.: trekking górski.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgłoszonego Uczestnika, opiekunów oraz osób upoważnionych do odbioru i/lub odwiedzin Uczestnika, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki oraz dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyjazdu dziecka na kolonię (zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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) (Dz. Urz. UE L 119/1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000)).
4. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.
5. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na imprezie. Oświadczam, że wiem, iż Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sytuacje, które wynikają z niekompletnej informacji dot. zachowania się dziecka i jego zdrowia w Karcie Kwalifikacyjnej.
6. Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie kolonii oraz ze szczegółowymi informacjami o kolonii i z treścią Regulaminu Kolonii, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję. Zobowiązuje się zapoznać z nimi uczestnika, którego dotyczy niniejsza karta kwalifikacyjna.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez Szkołę Podstawową w Siemianicach wyłącznie w celach promocyjnych oraz sprawozdawczych Gminy Słupsk (przyjmuję do wiadomości, że zdjęcia i filmy z kolonii opublikowane zostaną na stronie internetowej Gminy Słupsk, portalach społecznościowych jak np. Facebook, Instagram i YouTube pod adresami: <https://zssiemianice.edupage.org/a/kolonie>, <https://zssiemianice.edupage.org/?>, <https://bip.cuw.gminaslupsk.pl/dokumenty/menu/14>, oraz <https://cus.slupsk.pl/>)

.....
(data)

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

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się:

1. zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
2. 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. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Informujemy, że:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – dalej: RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Czesława Miłosza** z siedzibą w Siemianicach przy ul. Słupskiej 42, e-mail: zssiemianice@gminaslupsk.pl; tel. 59 8471856; reprezentowanej przez Dyrektora Szkoły.
2. Dane kontaktowe z Inspektorem ochrony danych w **Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Czesława Miłosza** z siedzibą w Siemianicach przy ul. Słupskiej 42, e-mail: iod@kimdom.slupsk.pl, tel. 606-788-434.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
 - a) realizacji procesu wyjazdu dziecka na kolonię;
 - b) wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze danych;
 - c) realizacji umów zawartych z kontrahentami Administratora danych;
 - d) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem danych przetwarzają dane osobowe.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - prawo dostępu do swoich danych oraz;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wykluczyć możliwość skorzystania z tego prawa.
8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przez Administratora danych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-183 Warszawa.
10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
(miejsce i data; czytelny podpis osoby zapoznającej się)