

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 08.02.26 - 14.02.26

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Dom Wczasowy Jędról, Suche

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym')

n.d.

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą n.d.

.....
(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 rodziców³⁾

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ("Ścieżka szybkiej komunikacji")

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) (Zgodnie z "Oświadczeniem" o braku u dziecka chorób przewlekłych lub przedłożenie opinii lekarskiej.)

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

tężec
błonica
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 ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z [późn. zm.](#))).



.....
(data)

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

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

Postanawia się":

O zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

O 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)

-
1. Właściwe zaznaczyć znakiem "X".
 2. W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
 3. W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na rozpowszechnianie wizerunku

Ja niżej podpisany/a: na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2006r., nr. 90, poz. 631 z późn. zm.) prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęć oraz materiałów wideo przez Marię Staniszewską prowadzącą Niepubliczną Placówkę Oświatowo - Wychowawczą EKOLAND ul. A9 nr 2, 32 — 086 Węgrzce, NIP 6772297629 (dalej „Ekoland”) na potrzeby promocji działalności Ekoland, na stronach www oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie w kontekście promocji działalności Ekoland.

Niniejsza zgoda:

- Nie jest ograniczona czasowa ani terytorialnie,
- Dotyczy wszelkich zdjęć oraz materiałów wideo z moim udziałem mojego dziecka wykonanych podczas zajęć, wypoczynku oraz przedstawień,
- Obejmuje następujące pola eksploatacji: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, obrót egzemplarzami, na których utrwalono wizerunek mojego dziecka oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, w materiałach służących promocji działalności.

Zrzekam się roszczenia o wynagrodzenie względem Ekoland z tytułu wykorzystania wizerunku mojego dziecka na potrzeby jak w oświadczeniu.

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

⇒ ☐ Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę Marii Staniszewskiej prowadzącej Niepubliczną Placówkę Oświatowo -Wychowawczą EKOLAND ul. A9 nr 2, 32 —086 Węgrzce, NIP 6772297629 na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w celach marketingowych.

⇒ ☐ Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę Marii Staniszewskiej prowadzącej Niepubliczną Placówkę Oświatowo -Wychowawczą EKOLAND ul. A9 nr 2, 32 — 086 Węgrzce, NIP 6772297629 na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych oraz wyrażam zgodę na otrzymywanie na podany adres e-mail informacji handlowych.

2. Klauzula informacyjna

W związku z zawartą umową Rodzice i Dzieci podlegają ochronie jaką określa art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

1.Administratorem danych osobowych jest Maria Staniszevska prowadzącą Niepubliczną Placówkę Oświatowo -Wychowawczą EKOLAND ul. A9 nr, 2 32 —086 Węgrzce, NIP 6772297629.

2.Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizowania umowy o zorganizowanie obozu sportowo —tanecznego oraz w celu marketingowym.

3.Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest:

- art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, w przypadku przetwarzania wizerunku oraz marketingu,
- art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, w przypadku zawarcia i realizacji umowy;

4.Odbiorcami danych osobowych są podmioty obsługujące Administratora w zakresie obsługi systemów informatycznych, księgowości a także podmioty świadczące usługi techniczne dla Administratora.

5.Dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania Umowy z Administratorem, a po jego upływie przez okres niezbędny do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.

6.Rodzicowi przysługuje prawo do:

- a) uzyskania informacji na temat przetwarzania Danych, w tym o kategoriach przetwarzanych danych i ewentualnych odbiorcach danych,
- b) żądania skorygowania nieprawidłowych Danych lub uzupełnienia niekompletnych Danych,
- c) żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania Danych — przy czym żądanie zostanie spełnione, jeżeli spełnione zostaną wymogi prawne dotyczące takiego żądania,
- d) przenoszenia Danych — poprzez otrzymanie Danych od Administratora w formacie umożliwiającym ich przekazanie wybranemu podmiotowi trzeciemu,
- e) złożenia skargi do organu nadzorczego: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa — w przypadku stwierdzenia, że Dane są przetwarzane sprzecznie z prawem.

7.Wszelkie wnioski, pytania i żądania związane z przetwarzaniem Danych powinny być kierowane na adres e-mail: biuro@ekoland.edu.pl



Imię i nazwisko, data