

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku
 - Zimowisko dla dzieci i młodzieży
2. Termin zimowiska 12.02.2023-18.02.2023
3. Adres zimowiska, miejsce lokalizacji zimowiska
DW Granit, Zwardoń 114b, 34-373 Zwardoń

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora zimowiska)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZIMOWISKA

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Rok urodzenia
4. Numer PESEL Uczestnika

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

5. Adres zamieszkania
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców¹⁾

6. Numer telefonu **rodziców** lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika zimowiska, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czym przyjmuje stale 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

inne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zimowiska. Zgodnie z art. 24 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych oraz 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 z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL, zwany dalej RODO) Organizator informuje, że:

1,Administratorem danych osobowych Uczestnika jest Ekspres Bus Krzysztof Borodycz , ul .Św. Jadwigi 1 F, 55-100 Trzebnica, NIP 915-000-05-48.

2. Dane osobowe zawarte w karcie zgłoszeniowej będą przetwarzane w celu uczestnictwa w zimowisku, w celu przygotowania i rozliczenia umowy(karty kwalifikacyjnej)dotyczącej uczestnictwa w zimowisku oraz na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa uczestnika i ochrony zdrowia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych).

3. W niektórych sytuacjach administrator ma prawo przekazywać dane uczestnika zimowiska dalej – jeśli jest to konieczne, w celu prawidłowego wykonania usługi.

Administrator może przekazywać dane uczestnika zimowiska, w szczególności następującym odbiorcom: - osobom upoważnionym przez Organizatora – pracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonać swoje obowiązki, - innym odbiorcom danych.

4. Dane osobowe o których mowa po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez 5 lat od dnia ustania zimowiska. (art. 92h ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 ze zm.).

5. Zgłaszający ma prawo zgłosić się do administratora z żądaniem dostępu do danych swojego dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych. Może wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

6. Podanie danych osobowych jest warunkiem umownym. Ich podanie jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w zimowisku.

.....
(miejscowość, data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA ZIMOWISKA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA ZIMOWISKA DO UDZIAŁU W ZIMOWISKU.

Postanawia się :

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

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora zimowiska)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA ZIMOWISKA POBYTU UCZESTNIKA ZIMOWISKA W MIEJSCU ZIMOWISKA.

Uczestnik przebywał w DW Granit, Zwardoń 114b, 34-373 Zwardoń

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień , miesiąc ,rok)

Zwardoń ,
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika zimowiska)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA ZIMOWISKA O STANIE ZDROWIA ZIMOWISKA W CZASIE TRWANIA ZIMOWISKA ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

Zwardoń ,
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika zimowiska)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY ZIMOWISKA DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZIMOWISKA.

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

Zwardoń ,
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy zimowiska)

¹⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego