KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU Niechorze 2027.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obóz rekreacyjny - kolonie
2. Termin wypoczynku 13.07-22.07.2027r.
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Ośrodek wczasowo- kolonijny Haryzma, 72-350 Niechorze, ul. Świdnicka 4

…… …….

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

……

2. Imiona i nazwiska rodziców ……
3. Data urodzenia i pesel……..
4. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku niepełnoletniego uczestnika)

……..

5. Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego……
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 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 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..…… dur ……
inne ……..

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w razie zagrożenia zdrowia i życia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie, podawanie leków przepisanych przez lekarza, zabiegi diagnostyczne, leczenie szpitalne, operację. Wszystkie leki, zalecone przez lekarza, które dziecko stale przyjmuje, przekażę wychowawcy lub kierownikowi obozu z opisem podawania. Upoważniam kadrę obozu do ich podawania zgodnie z zaleceniami.

....

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się: ☐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. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

……

……

…… ……

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w tym danych szczególnych kategorii zawartych w karcie kwalifikacyjnej .

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego na fotografiach przez organizatora imprezy turystycznej w celach promocyjnych, przez ich publikację na stronie internetowej firmy oraz w social mediach.

☐ Oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

☐ Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych.

....

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) Informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Państwa dziecka – Łódeczka w Łodzi, ul. Przełajowa 23/6; 94-045 Łódź www.akademialodeczka.pl
2. Firma nie zatrudnia Inspektora Danych Osobowych.
3. Dane osobowe Państwa i Państwa dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu organizacji imprezy turystycznej
4. Odbiorcą danych osobowych będzie firma ubezpieczająca uczestników imprezy.
5. Dane osobowe Państwa dziecka przechowywane będą przez okres 5 lat po zakończeniu imprezy
6. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora będzie skutkowało brakiem możliwości udziału w imprezie turystycznej.