



/pieczęć organizatora/

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

☐ półkolonia

2. Termin wypoczynku **27.01.2020 – 30.01.2020**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: **Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach, ul. Olsztyńska 28, 11-001 Dywity**

.....
(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 (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

.....

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.....

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 t.j Dz.U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm. Oraz 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)

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

Wyrażam zgodę na przeniesienie na Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach autorskich praw majątkowych do utworów powstałych na zajęciach (dzieła plastyczne, muzyczne, teatralne, filmowe, fotograficzne), w szczególności w zakresie rejestracji obrazu i dźwięku oraz ich wykorzystania przez Gminny Ośrodek Kultury na dowolnym nośniku na wszystkich polach eksploatacji oraz wykorzystanie przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach wizerunku uczestnika w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących wydarzenie.

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

Wyrażam zgodę na udział uczestnika wypoczynku w wycieczce **do Papugarni w Olsztynie dnia 28.01.2020r.**

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem półkolonii.

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)