



/pieczęć organizatora/

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki

półkolonia

2. Termin wycieczki .....

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### 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 wycieczki, w czasie trwania wycieczki.....

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

.....  
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)

.....



OFERTA WAKACYJNA GOK DYWITY 2021  
DOFINANSOWANA Z DOTACJI PODMIOTOWEJ GMINY DYWITY

# PÓLKOLONIE W GOK DYWITY



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 art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych),

.....

(data)

.....

(podpis rodziców)

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o tym, że:

- 1) administratorem w/w danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach, ul. Olsztyńska 28, 11-001 Dywity,
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych – gokdywity@wp.pl
- 3) dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji umowy zawartej przez strony – na podstawie art. 23 ust. 1 pkt. 3 i 4 ustawy o ochronie danych osobowych oraz art. 6 ust. 1 lit. b i e) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
- 4) dane osobowe nie są przekazywane innym odbiorcom,
- 5) dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny dla realizacji umowy oraz przewidziany w przepisach prawa,
- 6) przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 7) przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i usunięcia swoich danych; jak również do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem umownym i warunkiem zawarcia umowy, a brak ich podania uniemożliwia zawarcie umowy.
- 9) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą

.....

(data)

.....

(podpis rodziców)



OFERTA WAKACYJNA GOK DYWITY 2021  
DOFINANSOWANA Z DOTACJI PODMIOTOWEJ GMINY DYWITY

# PÓLKOLONIE W GOK DYWITY



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)

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem półkolonii.

.....

(data)

.....

(podpis rodziców)

Oświadczam, że chcę otrzymywać drogą elektroniczną newsletter Gminnego Ośrodka Kultury w Dywitach z informacjami o działalności GOK, w tym organizowanych wydarzeniach, warsztatach i zajęciach.

.....

(data)

.....

(podpis rodziców)

## **OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA**

Oświadczam, że nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid 19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia uczestnika jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nie typowe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w półkoloniach SZUM 2021 w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie tj.:

- mimo wprowadzonych w GOK obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie realizacji działań może dojść do zakażenia COVID 19
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w GOK (nie tylko na terenie) uczestnik zajęć zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę.
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia uczestnika warsztatów lub pracownika GOK zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u uczestnika zajęć przez prowadzącego, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostają powiadomione stosowne służby i organy.



OFERTA WAKACYJNA GOK DYWITY 2021  
DOFINANSOWANA Z DOTACJI PODMIOTOWEJ GMINY DYWITY

# PÓŁKOLONIE W GOK DYWITY



- Uczestnik projektu GOK nie jest /jest (niewłaściwie skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się uczestnika na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, dyrektora ani pracowników placówki, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

(data)

.....

(podpis rodziców)

- przyjmuję na siebie odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu,  
 zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z zajęć

.....

(data)

.....

(podpis rodziców)