

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 –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

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

.....

.....

9. 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)

.....

.....

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

tężec

błonica

inne

.....

.....
(data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się¹⁾:

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

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Oświadczenie uczestnika

Jako opiekun uczestnika Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), w celu organizacji zajęć GOK w czasie półkolonii letnich Desant SZUMu 2022 r.

.....
data, podpis rodzica/opiekuna

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 rodzica/opiekuna

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 rodzica/opiekuna

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem półkolonii.

.....
data, podpis rodzica/opiekuna

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 rodzica/opiekuna