

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

- kolonia  
 zimowisko  
 obóz  
 biwak  
 półkolonie  
 inna forma

\* Termin wypoczynku    **13-17.02.2023 r.**      
   **20-24.02.2023 r.**   

\*Wybierz termin, którym jesteś zainteresowany

2. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**Szkoła Podstawowa im. Polskich Olimpijczyków w Mysiadle ul. Kwiatowa 28,  
05-500 Mysiadło**

Mysiadło, .....  
( data)

.....  
(Podpis organizatora wypoczynku)

### INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika półkolonii

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....  
.....

3. Rok urodzenia .....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

4. Adres zamieszkania uczestnika

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....  
.....

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, czy choruje na chorobę przewlekłą, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki na stałe 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):

tęzec .....

błonica .....

inne .....

### **III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI**

Postanawia się:

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 wycieczki)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem „AKCJI ZIMA 2023”.
- Wyrażam zgodę na to, by kierownik półkolonii podejmował decyzje związane z leczeniem lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania półkolonii „AKCJI ZIMA 2023”, w przypadku zagrożenia jego zdrowia bądź życia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych o stanie zdrowia zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

## Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenie 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO), informujemy, iż:

- Administratorem podanych danych jest Szkoła Podstawowa im. Polskich Olimpijczyków w Mysiadle z siedzibą w Mysiadle przy ul. Kwiatowej 28 (dalej Szkoła).
- W Szkole został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować, we wszystkich kwestiach związanych z Państwa danymi osobowymi przetwarzanymi przez Szkołę, pod adresem [iod@spwmy.edu.pl](mailto:iod@spwmy.edu.pl)
- Dane dziecka będą przetwarzane w celu zapewnienia właściwej opieki i bezpieczeństwa dziecku podczas półkolonii.

Podstawą przetwarzania danych dziecka o stanie zdrowia, będzie Państwa dobrowolna zgoda – 9 ust. 2 lit a RODO, która może być w każdym czasie wycofana. Wycofanie zgody nie będzie miało jednak wpływu na legalność przetwarzania danych przez Szkołę przed jej wycofaniem. W pozostałym zakresie Szkoła będzie przetwarzać dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO, tj. wypełnienie obowiązku ciążącego na Administratorze w związku z organizacją półkolonii

- Dane dziecka będą przetwarzane w czasie trwania półkolonii AKCJA ZIMA 2023.
- Mają Państwo zagwarantowaną możliwość dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- Mają Państwo również prawo do przeniesienia danych o ile są one przetwarzane przez Szkołę w formie elektronicznej.
- Jeśli uznają Państwo, że dane przetwarzane są przez szkołę w sposób niewłaściwy i Szkoła narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie może spowodować brakiem możliwości zakwalifikowania się dziecka na półkolonie.