

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



## I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: obóz sportowy
2. Miejsce wycieczki: O.W. „Duet” ul. Wydmowa 6, 76-156 Dąbki
3. Termin - do wyboru  
26.07 - 07.08.2021  
07.08 - 19.08.2021  
\*) niepotrzebne skreślić
4. Podpis:
5. Polski Bon Turystyczny. Kod obsługi płatności .....

Lubań, dn.: 01.06.2021r.

.....  
(podpis organizatora)

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

1. Imię i nazwisko dziecka: .....
2. Data urodzenia: .....
3. Nr PESEL dziecka: .....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów: .....
6. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie: .....
7. Telefon kontaktowy: .....
8. Rozmiar koszulki (S, M, L, XL, XXL) wg rozmiarów dla dorosłych .....

## III. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia Rodzic / Opiekun)

Istotne dane o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie

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

Alergie / nietolerancje (w tym pokarmowe)

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

Leki stałe (problem zdrowotny, dawkowanie)

Inne (np.: reakcja na jazdę autobusem, aparat ortodontyczny, okulary)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez UKS Orka Lubań oraz O.W. „Duet” w Dąbkach w celach marketingowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. 02. 101. 926). Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez UKS Orka Lubań oraz O.W. „Duet” w Dąbkach wizerunku uczestnika obozu, wyłącznie w celach reklamowych w katalogach, na stronach internetowych ww. lub w innych materiałach promocyjnych firmy. Zobowiązuję się odebrać dziecko w ciągu 12 godzin od pojawienia się objawów mogących świadczyć o zachorowaniu na COVID 19.

.....  
(data i podpis rodzica / opiekuna)

**IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH (wraz z podaniem roku lub przedstawienie ksero książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień) (wypełnia Rodzic / Opiekun)**

Szczepienia ochronne: tężec  | błonica  | dur  | inne .....

.....  
(data i podpis Rodzica / Opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej dla potrzeb niezbędnych dla zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika obozu (zg. z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity DZ.U. z dnia 2016r. poz 922).

.....  
(data i podpis Rodzica / Opiekuna)

**V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia Organizator / Kierownik wypoczynku)**

Organizator postanawia:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu na : .....

.....  
(data i podpis kierownika)

**VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE** (wypełnia Organizator / Kierownik wypoczynku)

Dziecko przebywało na obozie w .....

Od dnia ..... do dnia .....

.....  
(data i podpis kierownika)

**VII. INFORMACJE KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU**

(zachorowania, urazy, leczenia, itp.)

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

.....  
(miejsowość, data i podpis kierownika)

**VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS TRWANIA OBOZU** (wypełnia Wychowawca)

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

.....  
(miejsowość, data i podpis wychowawcy)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

Ja .....

wyrażam zgodę na uczestnictwo syna / córki .....

w obozie i przyjmuję pełną odpowiedzialność za szkody materialne powstałe z jego / jej winy. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w placówce.

.....  
(data i podpis rodzica lub opiekuna)

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku (imię i nazwisko dziecka): .....

.....  
podczas pobytu w O.W. „Duet” ul. Wydmowa 6, 76-156 Dąbki w razie potrzeby pierwszej pomocy lekarskiej oraz diagnostykę i leczenie.

.....  
(data i podpis rodzica lub opiekuna)

## ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU DZIECKA

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 (Dz. Urz. UE L. nr 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego syna/córki\* .....

.....  
do celów budowania pozytywnego wizerunku Klubu i O.W. „Duet” w przestrzeni publicznej i w mediach zarejestrowanych podczas pobytu w placówce.

.....  
(data i podpis rodzica lub opiekuna)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ PLACÓWKĘ

Na podstawie 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 (Dz. Urz. UE L. nr 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem danych osobowych uczniów jest UKS „ORKA” LUBAŃ z siedzibą w Lubaniu ul. Różana 2,
2. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami ww. Ustawy
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
5. każdy uczestnik wycieczki posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
6. uczestnik wycieczki ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
7. podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

.....  
(data i podpis rodzica lub opiekuna)