

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: *półkolonia*
2. Termin wypoczynku: *13.01.2020r. – 17.01.2020r.*
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: *Gminne Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy, ul. Wodna 20/4*

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika wypoczynku:

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

3. Rok urodzenia oraz numer PESEL:

4. Adres zamieszkania:

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów:

6. Numer telefonu rodziców/opiekunów:

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 stałe 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):

teżec

błonica

dur

inne

9. Oświadczenia rodziców:

Oświadczam, że moje dziecko objęte jest ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków, czego dowód przedkładam w załączeniu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się oraz uczestnika z Regulaminem Półkolonii Zimowych w Gminnym Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz do przestrzegania go przez uczestnika.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminne Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy ul. Wodna 20/4, danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i b RODO. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka do celów promocyjnych GCKIP w Kobylnicy.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał:

Gminne Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy, ul. Wodna 20/4, 76-251 Kobylnica

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)..... do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L z 2016 r. 119) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Gminnego Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy z siedzibą w Kobylnicy, 76-251 Kobylnica, ul. Wodna 20/4, tel. 59 842 90 61 w. 12, fax. 59 842 59 49, e-mail: centrum@kobylnica.pl.
2. Inspektorem ochrony danych w Gminnym Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy jest Pan Janusz Mielczarek, 76-251 Kobylnica, ul. Wodna 20/4, e-mail: j.mielczarek@kobylnica.eu.
3. Przetwarzanie Pani/Pana/dziecka danych osobowych uzyskanych przy zgłoszeniu na półkolonie wykorzystujemy w celach organizacyjnych wynikających z przepisów prawa narzuconych Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży.
(art. 6 ust. 1 pkt. a i b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE)
4. Odbiorcą Pani/Pana/dziecka danych osobowych w postaci imion i nazwiska dziecka, imion i nazwisk rodziców/opiekunów, rok urodzenia dziecka, adresu zamieszkania dziecka, adresu zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów, numeru telefonu rodziców/opiekunów, dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku oraz o szczepieniach, nr PESEL dziecka, wizerunek uczestnika będzie **Gminne Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy** oraz **inne podmioty uprawnione z mocy prawa do ich pozyskania**,
5. Pani/Pana/dziecka dane osobowe **nie będą** przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana/dziecka dane osobowe będą przechowywane przez czas rekrutacji i uczestnictwa w zbiorowym wypoczynku organizowanym przez Administratora i przez czas wynikający z obowiązku prawnego przechowywania dokumentacji związanej z organizacją zbiorowego wypoczynku.
7. Posiada Pani/Pan prawo:
 - 1) do dostępu do treści swoich danych,
 - 2) do ich sprostowania,
 - 3) do usunięcia, ograniczenia przetwarzania,
 - 4) do przenoszenia danych,
 - 5) wniesienia sprzeciwu,
 - 6) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest **wymagana i jest warunkiem realizacji umowy - uczestnictwa dziecka wypoczynku w postaci półkolonii organizowanego przez Gminne Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy.**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)