**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

Nazwa: AKCJA ZIMA 2022

Adres miejsca wypoczynku: Szkoła Podstawowa w Zamieniu, ul. Waniliowa 7, 05-500 Zamienie

Forma wypoczynku: półkolonie

Termin wypoczynku\*:

**31.01.2022r. - 0 4.02.2022r. 07.02.2022r. - 11.02.2022r.**

\*Wybierz właściwy termin

Zamienie, ......................…….....................................................

(data i podpis organizatora wypoczynku)

**INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko uczestnika półkolonii

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

1. Data urodzenia …………………………………………………………………………………………………………………

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

1. PESEL

1. Adres zamieszkania uczestnika

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Imiona i nazwiska rodziców oraz numery telefonów …………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Adres zamieszkania rodziców:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z orzeczenia o niepełnosprawności:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku:

- stosowana dieta, alergia, choroby przewlekłe choroba lokomocyjna, przyjmowane leki

na stałe i w jakich dawkach, aparat ortodontyczny, okulary, inne:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………

- szczepienia ochronne (wraz z podaniem daty szczepienia lub przedstawienie książeczki zdrowia

z aktualnymi wpisami szczepień):

tężec – rok ……..…………… ,błonica –rok ……………………… , dur – rok ……………………… ,

inne: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

.…………….……..............................................................................................................................

OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH :

* Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem „AKCJI ZIMA 2022”

i Procedurami bezpieczeństwa dla uczestników akcji w czasie pandemii Covid-19.

* Wyrażam zgodę na to, by kierownik półkolonii podejmował decyzje związane z udzieleniem pierwszej pomocy przedmedycznej lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania półkolonii „AKCJA ZIMA 2022", w przypadku zagrożenia jego zdrowia lub 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.

………….……………………………………………………….

*podpisy 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 w Zamieniu, ul Waniliowa 7, zwana dalej Szkołą*
* *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@spzamienie.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 2022*
* *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.*