

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Nazwa: AKCJA LATO 2023

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

Forma wypoczynku: półkolonie

Termin wypoczynku\*:

TURNUS I 26.06.2023r. – 30.06.2023r.

TURNUS II 03.07. 2023r. -07.07.2023r.

TURNUS III 10.07.2023r. -14.07.2023r.

TURNUS IV 17.07.2023r. -21.07.2023r.

\*Wybierz właściwy termin

Zamienie, .....  
(data i podpis organizatora wypoczynku)

## II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko uczestnika półkolonii

klasa

.....

2. Data urodzenia .....

3. PESEL

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

4. Adres zamieszkania uczestnika

.....

5. Imiona i nazwiska rodziców oraz numery telefonów

.....

.....

6. Adres zamieszkania rodziców:

.....

.....

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

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki:

- 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 .....

inne: .....  
.....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

- Zapoznałem/am się z regulaminem "AKCJI LATO 2023"
- Wyrażam zgodę na to, by kierownik półkolonii podejmował decyzje związane z udzieleniem pierwszej pomocy przedmedycznej lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania półkolonii „AKCJA LATO 2023”, 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 wycieczki.

.....  
*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](mailto: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 LATO 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.