

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I) INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Nazwa: AKCJA ZIMA 2024

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

Forma wypoczynku: półkolonia

Termin wypoczynku*:

TURNUS I 15.01.2024r. – 19.01.2024r.

TURNUS II 22.01.2024r. - 26.01.2024r.

*Proszę wybrać właściwy termin

Zamienie,
(data i podpis organizatora wypoczynku)

II) INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko uczestnika:

klasa

.....

2. Data urodzenia:

.....

4. PESEL

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

5. Adres zamieszkania uczestnika:

.....

6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów oraz numery telefonów:

.....

.....

7. Adres zamieszkania rodziców:

.....

.....

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

.....

.....

9. 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 ZIMA 2024".
- Wyrażam zgodę, aby kierownik półkolonii podejmował decyzje związane z udzieleniem pierwszej pomocy przedmedycznej lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania półkolonii „AKCJA ZIMA 2024”, 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
- 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 2024
- 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 brak możliwości zakwalifikowania się dziecka na półkolonie.