

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. Informacje dotyczące wycieczki.

Nr paragonu:

1. Forma wycieczki.  
Półkolonia
2. Termin wycieczki ..... - ..... turnus .....
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:  
Poznańska Spółdzielnia Mieszkaniowa „Winogrady” w Poznaniu, os. Przyjaźni 125 B,  
61-686 Poznań, Osiedlowy Dom Kultury „Wiktoria”  
adres: os. Zwycięstwa 125, 61-652 Poznań

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki.

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych.....
3. Rok urodzenia .....
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki .....
5. Adres zamieszkania .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów) .....
7. Numer telefonu obojga rodziców/opiekunów prawnych: ....., .....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:  
.....  
.....  
.....
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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):  
.....  
.....  
.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec .....

błonica .....

inne .....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**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: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

**IV. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku.**

Uczestnik przebywał na wypoczynku w Osiedlowym Domu Kultury „Wiktoria” (adres miejsca wypoczynku)..... od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

**V. Informacje kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie.**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

**VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące pobytu uczestnika wypoczynku.**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis wychowawcy wypoczynku)

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z uwagami i spostrzeżeniami kierownika oraz wychowawcy wypoczynku dotyczącymi uczestnika wypoczynku.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości:

..... zł. słownie.....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

- Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Osiedlowego Domu Kultury, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (w skrócie „RODO”).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

- Wyrażamy zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na nośnikach foto, audio, video w celach promocyjnych, reklamowych oraz sprawozdawczości działań, w mediach (Internet, prasa, radio, TV, itd.), zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83 z późn. zm.).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

- Wyrażamy/nie wyrażamy zgody na samodzielny powrót mojego dziecka z Osiedlowego Domu Kultury do miejsca zamieszkania\*.

Informuję, że osobami odbierającymi dziecko z wypoczynku będą:

.....  
(imię i nazwisko osoby odbierającej oraz nr telefonu)

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

- Zobowiązujemy się powiadomić kierownika lub wychowawcę wypoczynku o ewentualnych nieobecnościach dziecka na zajęciach.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

- Oświadczam, że zapoznałam(em) się z planem zajęć oraz Regulaminem wypoczynku. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany planu bez konieczności powiadomienia rodziców/prawnych opiekunów.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

- wyrażam zgodę na każdorazowe wyjście/wyjazd/wycieczkę naszego syna/ córki (imię i nazwisko dziecka) ..... poza obiekt Osiedlowego Domu Kultury, również w przypadku zmiany planu i miejsca wycieczek.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

\*dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Nie dotyczy to strefy zamieszkania.

### Klauzula Informacyjna:

Administratorem danych osobowych jest Poznańska Spółdzielnia Mieszkaniowa „Winogrady” w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000172957 (Os. Przyjaźni 125B, 61-686 Poznań), zwana dalej w skrócie „ADO”. Administrator ustanowił inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisemnie: Inspektor Danych Osobowych, Poznańska Spółdzielnia Mieszkaniowa „Winogrady” w Poznaniu, os. Przyjaźni 125 B, 61-686 lub mailowo: iod@psmwinogrady.pl.

1. Dane osobowe będą przetwarzane w następującym celu:

- organizacji i prowadzenia półkolonii (na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7.09.1991 r. z późn. zm. i Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 roku w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452 z późn. zm.),
- przetwarzania danych dotyczących stanu zdrowia dziecka, zawartych w karcie kwalifikacyjnej, w związku z jego uczestnictwem w półkolonii (na podstawie art. 9 ust. 2 lit b RODO oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7.09.1991 r. z późn. zm. i Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 roku w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452 z późn. zm.),
- ewentualnego wykorzystania wizerunku uczestników w związku z prowadzoną działalnością sprawozdawczo-informacyjną i reklamową w przestrzeni publicznej (np. Internet, Facebook), na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO t.j. na podstawie odrębnie udzielonej zgody,
- na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO do celów wynikających w prawnie uzasadnionych interesów administratora, w tym w celu dochodzenia roszczeń i obrony praw.

2. Odbiorcami danych osobowych będą osoby upoważnione przez ADO, podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu ADO na podstawie zawartej umowy (w szczególności będą to podmioty informatyczne, księgowe) oraz podmioty określone przepisami prawa.

3. ADO nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku publikacji wizerunku na profilu Facebook dane osobowe mogą być przetwarzane w krajach, w których obowiązują inne przepisy w zakresie ochrony danych osobowych. Szczegółowe informacje: <https://www.facebook.com/privacy/explanation/>.

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez Spółdzielnię przez okres wynikający z Ustawy prawo o systemie oświaty, a w uzasadnionych przypadkach przez czas niezbędny do dochodzenia roszczeń i obrony praw. Dane osobowe przekazane na podstawie odrębnej zgody będą przetwarzane do czasu jej odwołania.

5. Ma [Pani/Pan] prawo do:

żądania od ADO dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych oraz przenoszenia danych na warunkach wynikających z przepisów prawa i uzgodnionych z administratorem danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem), wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. ADO nie podejmuje decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych.

7. ADO informuje, iż przetwarzanie danych osobowych oraz realizacja opisanych wyżej praw i obowiązków Pani/ Pana i ADO odbywa się zgodnie z przepisami RODO oraz przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)