

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki <sup>1)</sup>  
x kolonia
2. Termin wycieczki 1-10.08.2022r
3. Adres wycieczki: Centrum Edukacyjne Augustów 16-300, ul. Wyszyńskiego 3a

Olsztyn 1.08.2022r  
(miejsce, data)

.....  
podpis organizatora

## II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię ( imiona) i nazwisko uczestnika obozu

.....  
2. Imiona i nazwiska rodziców

.....  
3. Rok urodzenia .....

.....  
4. Adres zamieszkania .....

.....  
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców <sup>3)</sup>

.....  
6. Numer telefonu rodziców (ojciec, matka) lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki oraz mail (prośba o czytelne napisanie maila)

.....  
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....  
8. 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)

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

tężec .....

błonica.....

dur .....

inne .....

.....  
oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki oraz na potrzeby UKS „NAKI” i Fundacji „Naki – Spełniamy Piłkarskie Marzenia” w celach marketingowych, reklamowych, informacyjnych oraz na przesyłanie materiałów promocyjnych i reklamowych. Wyrażam zgodę również na umieszczenie wizerunku mojego dziecka na zdjęciach i filmach wykonanych podczas treningów i meczy oraz imprez organizowanych przez w/w podmioty na stronie internetowej naki.pl i fanpagu nakiolsztyn oraz materiałach reklamowych: kalendarze, plakaty, ulotki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.).\*

Wyrażam zgodę na podawanie mojemu dziecku w czasie pobytu na w/w obozie/kolonii doraźnych środków farmaceutycznych \*Niepotrzebne skreślić

## WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE MŁODZIEŻOWYM/KOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest do stosowania regulaminu i zasad wycieczki i poleceń wychowawców
2. Uczestnik zobowiązany jest do zabrania ze sobą odpowiedni dowód tożsamości i aktualną legitymację szkolną
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, sportowy, telefony komórkowe, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu w miejscu pobytu oraz w środkach transportu
4. Rodzice oświadczają, że dziecko/uczestnik półkolonii oraz osoba doprowadzająca je na miejsce zbiórki w dniu wyjazdu są zdrowe i nie posiadają infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną
5. Dziecko/uczestnik półkolonii nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki, dotyczy również opiekuna doprowadzającego na zbiórki
6. W przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka) rodzice są wg wskazań MZ i GIS do bezwzględnego odebrania dziecka z placówki wycieczki w ciągu 12 h od ich wystąpienia.
7. Dziecko/uczestnik półkolonii jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego ( co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmoczonych zasad higieny wraz z noszeniem maseczki i stosowania środków antybakteryjnych, które powinien posiadać we własnym zakresie

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

- 1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest UKS NAKI Olsztyn przy ul. Towarnickiego 14 , tel: +48 604 532 547 ; e- mail: naki@naki.pl
- 2 Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email:nakiolsztyn@gmail.com
- 3 Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celu realizacji i promowania zadań statutowych.
- 4 Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych określonych w Ustawie – Prawo Oświatowe z dnia 14.12.2016r (Dz.U. z 2018r, poz.996) oraz Ustawy o Systemie Oświaty z dnia 7.09.1991r (Dz.U. z 2017r,poz.2198) i statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
- 5 Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa
- 6 Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- 7 Dodatkowo przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
- 8 Podanie przez mnie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym Ustaw podanych w pkt. 4
- 9 Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

**Oświadczam, że zapoznałem się z niniejszą klauzulą informacyjną oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w kolonii/obozie na w/w zasadach**

Olsztyn 1.08.2022r

(data)

.....  
(podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się<sup>1)</sup>

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika wycieczki na wycieczkę ze względu

Olsztyn 1.08.2022r

(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w Ośrodku „Schronisko Młodzieżowe” w Kętrzynie ul. Poznańska 21 od 31.01.2022r do 4.02.2022r

Augustów 10.08.2022r

(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

Augustów 10.08.2022r

(miejscowość ,data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

#### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Augustów 10.08.2022r

(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.