KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku [1)]

x kolonia

2. Termin wypoczynku 1-9.08.2023r

3. Adres wypoczynku: ZS nr 1 w Szczecinku ul.Szczecińska 47, 78-400 Szczecinek

Olsztyn 1.08.2023r .....

(miejscowość, 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 [3)]

.....

.....

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

.....

.....

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

....

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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 wypoczynku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku 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 fanepagu 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 farmaucetycznych *Niepotrzebne skreślić

WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE MŁODZIEŻOWYM/KOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest do stosowania regulaminu i zasad wypoczynku 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 wypoczynku, 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 bezzwłocznego odebrania dziecka z placówki wypoczynku 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 wzmożonych zasad higieny wraz znoszeniem 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 1.08.2023r .....
(data) (podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFILOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU Postanawia się[1)]

□ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
□ odmówić skierowania uczestnika wypoczynku na wypoczynek ze względu
.....
.....

Olsztyn 1.08.2023r .....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Szczecinek 9.08.2023r .....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
.....

Szczecinek 9.08.2023r .....
(miejscowość ,data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

Szczecinek 09.08.2023r .....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

---

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X".
2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.