KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

   ◊ Kolonia
   ◊ Zimowisko
   ◊ Obóz
   ◊ Biwak
   ◊ Półkolonia
   ✓ Inna forma wypoczynku **„LATO W MIEŚCIE”**

2. Termin wypoczynku _____**2023 r.**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Szkoła Podstawowa Nr ___ w Pruszkowie przy ul._____

- Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym – nie dotyczy.
- Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą – nie dotyczy.

Pruszków, ……. …….
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

……

2. Imiona i nazwiska rodziców

……..

……..

3. Rok urodzenia ……..
4. Numer **PESEL** uczestnika wypoczynku

5. Adres zamieszkania……
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

   ……..

7. Numer telefonu rodziców lub nr. telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

   ……

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

   ……

   ……

   ……..

9. 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)

   ……

   ……

   ……..

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

   Błonica …….

   Inne……

   ……..

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem wypoczynku „Lato w mieście" oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

Jesteśmy/jestem świadomi/świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

…….. …….
(data) (podpis rodziców)

III. KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW UCZESTNIKÓW WYPOCZYNKU „LATO W MIEŚCIE 2023"

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 przetworzeniem danych osobowych i w sprawie

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), publikacja 4.5.2016 PL Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L.2016.119.1

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr …… im……., reprezentowana przez Dyrektora Szkoły - ……. z siedzibą przy ul…….. w Pruszkowie, tel. ……., adres e-mail: ……
2. Inspektor Ochrony Danych tel. 500-478-533, adres e-mail: iodo1.cuw@miasto.pruszkow.pl
3. Celem zbierania i przetwarzania danych jest realizacja zadań ustawowych i statutowych organizatora wypoczynku wynikających z uregulowań prawnych.
4. Odbiorcą danych są: upoważnieni pracownicy jednostki organizacyjnej.
5. Okres przetwarzania danych ucznia (oraz jego opiekunów prawnych): przechowywane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
7. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zadań statutowych organizatora wypoczynku „LATO W MIEŚCIE 2023".
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Podane dane nie będą podlegały profilowaniu.

IV. 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)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał…….
(adres miejsca wypoczynku)

Od dnia …….. do dnia ……..

…… ……..
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

……
……
……

…… ……..
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

……
……
……
……

…… ……..
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)