

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Administrator danych osobowych i kontakt do Inspektora ochrony danych osobowych:

1. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka, nad którym sprawują Państwo władzę rodzicielską lub opiekę przetwarzane będą w celu zorganizowania wypoczynku dziecka, dla prawidłowej realizacji zadania publicznego, mogą też być przetwarzane dla dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa i w celach statystycznych.
2. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. a, b RODO (tzn. min. przetwarzanie jest niezbędne do organizacji wypoczynku).
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO (tzn. min. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, który ciąży na administratorze, takiego jak np. obowiązki organizatora wypoczynku w zakresie zapewnienia opieki medycznej).
 - c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora).
 - d) art. 9 ust. 2 lit. f RODO (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń).
 - e) art. 9 ust 1 lit. a, c, h RODO w zakresie danych osobowych szczególnych kategorii określonych przepisami ustawy o systemie oświaty z dn. 5 lipca 2018r. (Dz.U. z 2018, poz.1457) – rozdział 9, art.92k i nast. (tzn. obowiązek posiadania kart kwalifikacyjnych, podejmowanie działań w czasie wypoczynku celem ratowania życia, zdrowia uczestników).
3. Odbiorcą Państwa danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawują Państwo władzę rodzicielską lub opiekę będą pracownicy i współpracownicy Administratora, organizatorzy wypoczynku, sponsorzy, podmioty finansujące wypoczynek, podmioty i instytucje prowadzące badania, ewaluacje i kontrole oraz inne podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub poza obszar UE
5. Pani/Pana dane osobowe i dzieci będą przetwarzane przez okres niezbędny realizacji wypoczynku, a po jego zakończeniu przez okres wymagany przepisami prawa.
6. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i mogą być profilowane, wyłącznie za Państwa dobrowolną zgodą.
7. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych osoby, nad którą sprawują Państwo władzę rodzicielską lub opiekę, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Powyższe uprawnienia mogą zostać ograniczone lub wyłączone na mocy przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
8. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych, które dotyczą Państwa lub dziecka, nad którym sprawują Państwo władzę rodzicielską lub opiekę narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału dziecka, nad którym sprawują Państwo władzę rodzicielską lub opiekę, w wypoczynku wskazanym w karcie kwalifikacyjnej, w tym podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka, jest warunkiem uzyskania dofinansowania z Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników.

Zapoznałem/zapoznałam się:

(podpis Rodziców / Opiekunów prawnych)

TAK NIE wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku osoby, nad którą sprawuję władzę rodzicielską w postaci zdjęć, filmów, rysunków, nagrań sporządzonych w trakcie trwania wypoczynku w celu ich powielania i wykorzystania w materiałach informacyjnych, reklamowych, sprawozdawczych Administratora.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾:

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku -

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....

.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicąnie dotyczy

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia:

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

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:

.....
.....

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 (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz. 2135, z późn.zm.)).

.....
(data)

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

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

Postanawia się¹⁾:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.
³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.