

pieczęć organizatora/

## **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

### **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

- kolonia                      biwak  
zimowisko                      półkolonia w czasie ferii letnich 2024  
obóz  
inna forma wycieczki .....

*(proszę podać formę)*

2. Termin wycieczki **24.06.2024 r. - 28.06.2024 r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

**Szkoła Podstawowa w Trzcianie, 36-071 Trzciana 168, tel.(17) 85-14-094**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym.....

.....

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

---

### **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 rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

.....

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

.....

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

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

**1. Administratorem danych osobowych uczestnika wycieczki jest:**

**Szkoła Podstawowa w Trzcianie, 36-071 Trzciana 168, tel.(17) 85-14-094**

reprezentowana przez Artura Szarego – dyrektora szkoły

**2. Z Inspektorem ochrony danych osobowych można kontaktować się pod adresem**

**e-mail: [iod-kontakt@swilcza.com.pl](mailto:iod-kontakt@swilcza.com.pl), lub listownie na adres Administratora.**

**3. Dane osobowe uczestnika wycieczki przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z organizacją półkolonii letniej w SP Trzciana.**

**4. Odbiorcy danych osobowych:**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Trzcianie.

## 5. Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu/ów dla jakiego zostały zebrane, a po tym czasie zostaną usunięte.

## 6. Prawa osób, których dane dotyczą:

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- a) dostępu do treści danych osobowych oraz sprostowania (poprawiania) w przypadku gdy dane osobowe są nieprawidłowe lub niekompletne,
- b) żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym),
- c) wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),
- d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

## 7. Inne informacje:

Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ani nie będą profilowane.

## 8. Z pełną treścią klauzuli informacyjnej może się Pani/Pan zapoznać pod adresem

<http://www.bip.swilcza.com.pl/index.php/klauzula-informacyjna>

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

**Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zajęć feryjnych zamieszczonym na stronie internetowej szkoły**  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych uczestnika wycieczki*

**Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas półkolonii letniej organizowanej przez SP w Trzcianie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej organizatora, profilu społecznościowym (Facebook) organizatora oraz w lokalnych czasopiśmie w celu informacji i promocji półkolonii zimowych. Ponadto wyrażam zgodę na publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko w wyżej wymienionych miejscach służących promocji działalności SP w Trzcianie.**

*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych uczestnika wycieczki*

.....

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

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

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 (adres miejsca wypoczynku).....

.....

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)