

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. Informacje dotyczące wycieczki

1. Forma wycieczki<sup>1)</sup>:

- półkolonia  kolonia  zimowisko  obóz  biwak  inna forma wycieczki (proszę podać formę) .....

2. Termin wycieczki: od 18 sierpnia do 27 sierpnia 2020 r.

- VIII turnus – od 18 sierpnia do 20 sierpnia  
 IX turnus – od 25 sierpnia do 27 sierpnia  
 Wycieczka do Energylandii w Zatorze  
 Wycieczka do JuraParku w Krasiejowie  
 Wycieczka do Warszawy

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: Szkoła Podstawowa im. Św. Jana de La Salle Zgromadzenia Braci Szkół Chrześcijańskich, przy ul. Pułaskiego 71 w Częstochowie

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika .....

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna .....

3. Rok urodzenia: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

4. Adres zamieszkania uczestnika .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekuna .....

6. Numer telefonu rodziców/opiekuna lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki: **tel. stacjonarny:** ..... **adres e-mail:** .....

**tel. komórkowy Matki:** ..... **tel. komórkowy Ojca:** .....

7. numer PESEL uczestnika wycieczki

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

### III. Informacje o zdrowiu uczestnika wycieczki

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

2. 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) .....

– Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (np. *omdlenia, bóle głowy, brzucha, duszności, anginy itd.*) .....

– Dziecko jest uczulone: *tak / nie* (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu) .....

– Dziecko nosi: *okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty* .....

– Zażywa stałe leki (*jakie?*) .....

– Jazdę samochodem znosi *dobrze / źle* .....

– Inne uwagi o zdrowiu dziecka .....

– Dziecko jest *nieśmiałe, nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniu dziecka* .....

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

tężec ..... błonica .....

dur ..... inne: .....

### IV. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce

Postanawia się<sup>1)</sup>:

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

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### V. Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu uczestnika wycieczki w miejscu wycieczki

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wypoczynku)  
od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....  
.....  
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie**

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

.....  
(miejsceowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VII. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku**

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

.....  
(miejsceowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wypoczynku. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób dziecka. Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka. Wyrażam zgodę na udzielenie dziecku koniecznej pomocy medycznej.**

TAK  NIE Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a w zw. z art. 9 ust. 2 pkt a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), jako wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie zdrowia mojego dziecka (uczestnika wypoczynku) przez Firmę Usługową Familia Piotr Górniak celem zapewnieniem bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.

TAK  NIE Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Firmę Usługową Familia Piotr Górniak w postaci wizerunku mojego dziecka (uczestnika wypoczynku) celem zamieszczenie wizerunku uczestnika wypoczynku na stronie internetowej <http://www.jaspociecha.pl/>.

TAK  NIE Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422). Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych na temat turnusów wypoczynku organizowanych w kolejnych latach przez Firmę Usługową Familia Piotr Górniak za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

**Zobowiązuję się do uiszczania opłat z góry, w pierwszym dniu rozpoczynającego się turnusu i przyjmuję do wiadomości, iż nie ma zwrotu pieniędzy za niewykorzystane dni przez uczestnika.**

**Zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z Półkolonii osobiście lub przez osobę dorosłą, upoważnioną i zgłoszoną Organizatorowi na piśmie. W przypadku odbierania dzieci z placówki rodzic lub osoba upoważniona jest zobowiązana do osobistego poinformowania wychowawcy o tym zamiarze.**

**Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem półkolonii oraz regulaminem poruszania się po drogach i ze szczegółowymi warunkami uczestnictwa. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach proponowanych przez Organizatora. Oświadczam, iż zapoznałem się z proponowanym „Programem Półkolonii” i go akceptuję. Przyjmuję również do wiadomości, iż istnieje możliwość zmian w „Programie Półkolonii”.**

**Wyrażam zgodę na robienie zdjęć dziecku w celu tworzenia dokumentacji z zajęć oraz pamiątkowej kroniki.**

Załączniki: klauzula informacyjna dotycząca wykorzystania danych osobowych, deklaracja rodzica.

.....  
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna) (podpis uczestnika wypoczynku)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

dot. przetwarzania danych osobowych  
„PÓŁKOLONIE - WAKACJE Z JASIEM POCIECHĄ 2020”

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Firma Usługowa Familia Piotr Górniak, adres: ul. Wieluńska 16/4, 01-240 Warszawa, [www.jaspociecha.pl](http://www.jaspociecha.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe uczestnika wycieczki są przetwarzane w celach związanych z
  - a) organizacją wycieczki,
  - b) zapewnieniem bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki,
  - c) zamieszczenie wizerunku uczestnika wycieczki na stronie internetowej <http://www.jaspociecha.pl/w> przypadku wyrażenia zgody,
  - d) realizacją działań marketingowych w przypadku wyrażenia zgody.
3. Podstawą przetwarzania danych jest umowa na organizację wycieczki (art. 6 ust. 1 pkt. b RODO) oraz wyrażone zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust.1 a RODO), jak również prawnie uzasadniony interes administratora danych osobowych w postaci marketingu bezpośredniego (art. 6 ust. 1 pkt. f RODO),
4. Dane osobowe będą przechowywane:
  - a) 5 lat od zakończenia ostatniego wycieczki w zakresie danych osobowych zwykłych i szczególnych pozyskanych w związku z jego organizacją, zapewnieniem bezpieczeństwa i ochroną zdrowia uczestnika wycieczki,
  - b) 5 lat od wyrażenia zgody w przypadku zamieszczenia wizerunku uczestnika wycieczki na stronie internetowej <http://www.jaspociecha.pl/>,
  - c) 6 lat od zakończenia ostatniego turnusu w zakresie danych wskazanych w dz. II pkt 1, 2 i 6 karty kwalifikacyjnej do celów marketingu.
5. Odbiorcami danych osobowych uczestnika wycieczki oraz rodziców mogą być osoby uczestniczące w organizacji wycieczki, w tym opiekunowie, placówki ochrony zdrowia, biuro księgowo, kancelaria prawna, Sanepid, Kuratorium Oświaty (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. C RODO) tj. na podstawie art. 92 k ustawy z 7 września 1991 r. o systemie oświaty. Państwa dane osobowe (w tym nr tel. i adres e-mail) nie będą udostępniane innym odbiorcom.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże niepodanie danych może skutkować:
  - a) odmową skierowania uczestnika na wycieczkę lub brakiem możliwości realizacji umowy na organizację wycieczki - w przypadku danych pozyskanych dla celu organizacji wycieczki oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki,
  - b) brakiem możliwości zamieszczenia fotografii uczestnika wycieczki na stronie internetowej <http://www.jaspociecha.pl/>,
  - c) niemożliwością przesyłania informacji handlowych - w przypadku danych pozyskiwanych dla celów marketingowych.
- d) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (w przypadku przetwarzania na podstawie zgody).
- e) Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jako organu nadzorczego.
- f) Decyzje dotyczące Pani/Pana danych osobowych oraz uczestnika wycieczki nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
- g) W celu skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw wynikających z faktu przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt e-mailowy [jasiupociecha@wp.pl](mailto:jasiupociecha@wp.pl) lub korespondencyjny pod adresem: Firma Usługowa Familia Piotr Górniak, ul. Wieluńska 16/4, 01-240 Warszawa, z dopiskiem "Dane osobowe".

## DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany rodzic dziecka/opiekun prawny

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią „Procedury Bezpieczeństwa podczas Półkolonii – Wakacji z Jasiem Pocięgą w okresie pandemii COVID-19” i „Procedura postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby koronawirusowej COVID-19” oraz zobowiązuję się przekazać wytyczne osobom upoważnionym przeze mnie do odbierania mojego dziecka.
- Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej „Procedury Bezpieczeństwa podczas Półkolonii – Wakacji z Jasiem Pocięgą w okresie pandemii COVID-19” i „Procedura postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby koronawirusowej COVID-19”, związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim: przyprowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojemu dziecku przy wejściu i podczas pobytu w placówce termometrem bezdotykowym.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Organizatora Półkolonii o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....  
(data i podpis rodzica)

.....  
(data i podpis rodzica)

