

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje dotyczące wycieczki

1. Forma wycieczki¹⁾:

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

2. Termin wycieczki: od 28 czerwca do 13 sierpnia 2021 r.

- I turnus – od 28 czerwca do 2 lipca
- II turnus – od 5 lipca do 9 lipca
- III turnus – od 12 lipca do 16 lipca
- IV turnus – od 19 lipca do 23 lipca
- V turnus – od 26 lipca do 30 lipca
- VI turnus – od 2 sierpnia do 6 sierpnia
- VII turnus – od 9 sierpnia do 13 sierpnia

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: Katolicka Szkoła Podstawowa SPSK im. Św. Jadwigi Królowej, przy ul. Górnej 12 w Częstochowie

.....
(miejscowość, 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, brzocho, 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 się¹⁾:

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 wycieczki)
od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)
.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)

VII. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki dotyczące uczestnika wycieczki

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wycieczki. 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 wycieczki) przez Firmę Usługową Familia Piotr Górniak celem zapewnieniem bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki.

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 wycieczki) celem zamieszczenie wizerunku uczestnika wycieczki 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 wycieczki 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 wycieczki)

KLAUZULA INFORMACYJNA

dot. przetwarzania danych osobowych
„PÓŁKOLONIE - WAKACJE Z JASIEM POCIECHĄ 2021”

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
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> 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 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)

