

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)

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".

ANKIETA KWALIFIKACJI COVID-19

Imię i nazwisko dziecka:

1. **Czy w okresie ostatnich 14 dni Pana/Pani dziecko miało kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem?**

Tak Nie

2. **Czy występują u Pana/Pani dziecka, Pana/Pani lub kogoś z domowników któreś z tych objawów? - gorączka powyżej 38 °C, kaszel, uczucie duszności, utrata węchu, inne objawy wskazujące na infekcję?**

Tak Nie

3. **Czy Pana/Pani dziecko, Pan/Pani lub ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?**

Tak Nie

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: przyprawiania 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)

