KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku[1)]

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

2. Termin wypoczynku 01.08-07.08.2026

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Ośrodek Maria, ul. Bukowa 7, 88-324 Jeziora Wielki

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym[2)]

.....

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą……

....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

……..…….……..

2. Imiona i nazwiska rodziców

…….……....

…….……

3. Rok urodzenia …….…….

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

5. Adres zamieszkania ……..……..

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców[3)]

……..……...

……....

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

…….

…….....

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

…….

…….

…….

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

…….

…….

…….

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

tężec ……

błonica ...…….……

inne …….

…….

…….

..... …….....

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się[1)]:

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 CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

……
……
……
……

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

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

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

[1)] Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
[2)] W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
[3)] W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Dane osobowe dziecka oraz jego rodziców lub prawnych opiekunów przetwarzane będą przez Klub Sportowy Puls, ul. Kaliska 87 A, 87-800 Włocławek (Administratora) oraz PULS Karolina Ślusarska, ul. Kaliska 87a, 87-800 Włocławek dla celów niezbędnych do:

- prowadzenia kart uczestników obozów, warsztatów tanecznych, półkolonii;
- turniejów, konkursów, warsztatów, wydarzeń, obozów.

Przetwarzanie danych osobowych dziecka obejmuje: imię, nazwisko, data urodzenia, wizerunek, telefon, adres zamieszkania, oraz przetwarzanie danych osobowych rodziców lub opiekunów prawnych obejmuje: imię, nazwisko, wizerunek, telefon, adres zamieszkania.
Dane osobowe określone powyżej podlegać będą pełnej ochronie i będą one przetwarzane (tzn. m.in. zbierane, przechowywane, zapisywane, przeglądane) przez Administratora na podstawie niniejszej zgody (począwszy od 25 maja 2018 r. także na podstawie art. 6 ust 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

Pamiętaj, że masz prawo do wglądu do danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania lub żądania ich usunięcia, a począwszy od 25 maja 2018 r. - masz prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, przeniesienia danych osobowych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Zasady korzystania z tych praw określają przepisy prawa. Możesz cofnąć udzieloną już zgodę lub zgody w każdym momencie poprzez kontakt osobisty (adres wskazany poniżej). Pamiętaj, że cofnięcie przez Ciebie zgody na przetwarzanie danych pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie takiej zgody przed jej cofnięciem, a zgoda jest konieczna do wykonywania działalności przez Administratora i jej cofnięcie spowoduje brak możliwości wykonywania działalności przez Klub Sportowy Puls oraz Puls Karolina Ślusarska w stosunku do Twojego dziecka.

Dane osobowe objęte niniejszym formularzem będą przetwarzane przez Klub Sportowy Puls oraz PULS Karolina Ślusarska do 5 lat. We wszelkich sprawach dotyczących danych osobowych, w tym w celu skorzystania powyżej opisanych praw należy skontaktować się z Administratorem osobiście na adres: Klub Sportowy Puls, ul. Kaliska 87 A, 87-800 Włocławek i PULS Karolina Ślusarska, ul. Kaliska 87a, 87-800 Włocławek.

....

(data) podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)