

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku<sup>1)</sup>

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

2. Termin wypoczynku: **03.02. – 07.02.2025**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

..... Szkoła Podstawowa nr 1 w Środzie Śląskiej, ul. Winogronowa 36, 55-300 Środa Śląska

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą .....

**Środa Śląska, 21.12.2024**

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

### 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 niepełnoletniego)

.....

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

.....

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

.....

.....

8. 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)

.....

.....

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



Półkolonie są częściowo dofinansowane przez Gminę i Oratorium, natomiast udział w kosztach uczestników to 300 zł.  
Wpłaty można dokonać przelewem na konto:  
Tow. Salezjańskie DZ Środa Śląska 90 1600 1462 1813 3691 6000 0003 Bank BGŻ BNP Paribas.  
Tytułem: *Imię i nazwisko Półkolonie 2025.*

#### ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany .....

.....  
*imię nazwisko, rodzica / opiekuna prawnego lub pełnoletniego uczestnika*

.....  
*adres zamieszkania*

Jako posiadający nieograniczoną władzę rodzicielską ojciec/matka/opiekun prawny małoletniej/małoletniego\*

.....  
*imię (Imiona) i nazwisko dziecka*

TAK Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom zakonny św. Krzyża ul. Kolejowa 2 w Środzie Śląskiej, materiałów zawierających wizerunek mój/mojego dziecka, zarejestrowanych podczas uczestnictwa w Półkoloniach zimowych 2025 organizowanych przez Dom zakonny Salezjanów w dniach 3-7 lutego 2025; zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 1994 nr 24, poz. 83 z późn. zm.).

(zaznaczenie krzyżyka x przy formule oznacza wyrażenie zgody, pusty kwadrat oznacza brak zgody)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
*(data, czytelny własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

#### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja/my\* niżej podpisany/a/i \*

.....  
*imię nazwisko, rodzica / opiekuna prawnego*

.....  
*adres zamieszkania*

Jako posiadający nieograniczoną władzę rodzicielską ojciec/matka/opiekun prawny małoletniej/małoletniego

.....  
*imię (imiona) i nazwisko dziecka*

TAK Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom zakonny św. Krzyża ul. Kolejowa 2 w Środzie Śląskiej, danych osobowych zawartych w Karcie uczestnika Półkoloni zimowych 2025 w celu kwalifikacji, a następnie organizacji uczestnictwa dziecka w wypoczynku oraz w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

(zaznaczenie krzyżyka x przy formule oznacza wyrażenie zgody, pusty kwadrat oznacza brak zgody)

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Dz. U. UE z 2016r. L 119/1 zwanej dalej RODO oświadczam, że zostałem poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem wymienionych danych osobowych jest Dom zakonny św. Krzyża ul. Kolejowa 2 w Środzie Śląskiej 55-300.
2. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane w celu kwalifikacji, a następnie organizacji uczestnictwa dziecka w zimowisku oraz w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka;
3. Podstawą przetwarzania tych danych jest moja dobrowolna zgoda (art. 6 ust.1. lit a. RODO), przechowywanie odbywa na podstawie art. 92h Ustawy o systemie oświaty;
4. Brak wyrażenia zgody skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w organizowanym zimowisku;
5. Dane osobowe będą przetwarzane u Administratora przez okres spotkania, a następnie przechowywane przez okres 5 lat po zakończeniu wypoczynku (od dnia usunięcia zgłoszenia z bazy wypoczynku);
6. Dane będą przekazywane jedynie organom nadzorczym posiadających uprawnienia do sprawowania kontroli prowadzonego wypoczynku;
7. Posiadam prawo dostępu do treści wymienionych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Mam prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uznaję, iż przetwarzanie tych danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO;

.....  
*(data, czytelny własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

\* niepotrzebne skreślić