

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku (właściwie zaznaczyć znakiem „X”):

- ☐ **kolonia**
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku: **11-25.07.2026**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

..... **PANSION IOS Kralja Tomislava 42, Međugorje 88266, Bośnia i Hercegowina**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym (w przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym)

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą **Bośnia i Hercegowina**

Środa Śląska, 03.03.2026

(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 (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

.....

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)

.....

.....

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

tężec
błonica
dur
inne
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/ppełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się¹⁾:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

30.04.2026
(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.....

25.07.2026
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Medjugorje, 25.07.2026
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Medjugorje, 25.07.2026
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Kolonie są częściowo dofinansowane przez Gminę i Oratorium, natomiast udział w kosztach uczestników to 3000 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 Kolonie 2026.*

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 Koloniach letnich 2026 organizowanych przez Dom zakonny Salezjanów w dniach 11-25 lipca 2026; 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 Kolonii letnich 2026 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 posiadającym 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

Zapoznaliśmy się także z Regulaminem Kolonii Salezjańskich 2026 i w pełni go akceptujemy.

.....
(czytelny własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(własnoręczny podpis uczestnika)