

**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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO
TRAKCIE**

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY
WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

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

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku **półkolonia**

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Szkoła Podstawowa Nr 9
ul. Marynarska 31 59-220 Legnica**

.....
(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

.....
6. Numer telefonu rodziców

.....
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 wycieczki, 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

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

- Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 9 ul. Marynarska 31 59-220 Legnica.
- Może się Pan/Pani skontaktować z naszym inspektorem danych osobowych pod nr telefonu: 22 35 00 140
- Dane osobowe przetwarzane będą w celu zakwalifikowania i udziału uczestnika w zorganizowanym wycieczki w postaci półkolonii, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO (w przypadku przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych).
- Dane osobowe przetwarzane będą w zakresie podanym w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki.
- Dane osobowe mogą zostać udostępnione Organom Państwowym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom współpracującym z Administratorem w zakresie obsługi administracyjnej, informatycznej lub innej niezbędnej do realizacji zadań nałożonych na Administratora.
- Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
- Dane osobowe będą przez nas przetwarzane do czasu wypełnienia celu przetwarzania danych a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
- Ma Pan/Pani prawo do:

- a) żądania dostępu do danych osobowych swoich i dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pana/Pani danych osobowych/danych osobowych dziecka,
- c) przenoszenia swoich danych osobowych,
- d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka w dowolnym momencie,
- e) wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, w przypadku niepodania danych niemożliwa będzie realizacja zadań związanych z celem wskazanym w pkt.3.
- Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych swoich/ dziecka

.....
imię i nazwisko

przez Administratora danych Szkołę Podstawową Nr 9 ul. Marynarska 31 59-220 Legnica w celu zakwalifikowania i udziału uczestnika w zorganizowanym wycieczki w postaci półkolonii, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO (w przypadku przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych).

- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- Znam treść klauzuli informacyjnej, w tym celu i sposobu przetwarzania danych osobowych oraz prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania oraz możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie.

.....
Podpis rodzica

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

Postanawia się:
zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)