

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **kolonia**
2. Termin wycieczki **05.07.2023 – 15.07.2023**
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki
Ośrodek Wypoczynkowo Rekreacyjny SILESIA ul. Brodek 4, Międzybrodzie Białskie

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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 rodziców³⁾
.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki
.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, 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 stałe 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

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNIKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

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

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

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

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z dodatkowymi informacjami i regulaminami wycieczki, w tym z:

1. Wykazem niezbędnego wyposażenia Uczestnika.
2. Dodatkowymi informacjami dotyczącymi Uczestnika.
3. Regulaminem Uczestnika.
4. Regulaminem poruszania się po drogach i wycieczek.
5. Regulaminem kąpielii i kąpieliska.

.....
(miejscowość, data) (podpisy rodziców / opiekunów prawnych / pełnoletniego uczestnika)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO

Bezpieczeństwo danych osobowych naszych Klientów jest dla nas priorytetem. 25 maja 2018 r. weszło w życie Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO”). Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 13 RODO oraz chcąc dostarczyć Państwu informacje o celu i zasadach przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach związanych z przetwarzaniem przedmiotowych danych, poniżej przekazujemy niezbędne informacje w tym zakresie. Administratorem Państwa danych osobowych jest „Specjalistyczne Ognisko TKKF-Aikido” Wałbrzych, ul. Moniuszki 29/3a, 58-300 Wałbrzych, NIP: 886-23-85-321. Państwa dane osobowe przetwarzane są:

1. Ponieważ wypełniając deklarację członkowską wyraziliście Państwo na to zgodę (artykuł 6 ust. 1 lit. a RODO), w celu m.in.:
 - a) kontaktowania się z Państwem, w tym w celach związanych z dozwolonymi działaniami marketingowymi poprzez dostępne kanały komunikacji, w szczególności przez e-mail oraz telefon
 - b) przesyłania targetowanych informacji marketingowych w zakresie potencjalnych szkoleń mogących rozwijać Państwa wiedzę
 - c) informowania o zbliżających się terminach szkoleń
 - d) przesyłania newsletterów i informacji w zakresie i obszarze szkoleń, w których uczestniczyliście Państwo lub którymi wykazaliście Państwo zainteresowanie
 - e) organizacji konkursów oraz akcji promocyjnych, w których możecie Państwo wziąć udział.
2. W celu wypełnienia przez nas obowiązku prawnego na nas ciążącego (artykuł 6 ust. 1 lit. c RODO) polegającego m.in. na:
 - a) wystawianiu faktur za realizację szkoleń.
3. W celu zawarcia i wykonania łączącej nas umowy (artykuł 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz z uwagi na nasz prawnie uzasadniony interes (artykuł 6 ust. 1 lit. f RODO) czyli m.in.:
 - a) obsługę Państwa próśb przekazywanych mailowo, przez formularz kontaktowy lub telefonicznie w sytuacji, gdy nie są one związane wprost z wykonaniem umowy
 - b) przeprowadzania rezerwacji Państwa miejsca na szkoleniu i zawarcie umowy
 - c) dostarczania Państwu niezbędnych materiałów, zaproszeń na szkolenie i do portali społecznościowych prowadzonych przez Specjalistyczne Ognisko TKKF-Aikido” Wałbrzych
 - d) wystawiania certyfikatów, świadectw, dyplomów lub zaświadczeń o odbyciu szkolenia
 - e) badania jakości szkolenia
 - f) umożliwienia realizacji egzaminów
 - g) windykacji należności w tym prowadzenia postępowań sądowych, arbitrażowych i mediacyjnych
 - h) w celach analitycznych i statystycznych. Przetwarzane kategorie Państwa danych osobowych to dane osobowe, które pochodzą z formularza deklaracji członkowskiej, bezpośrednio od Państwa lub zostały przekazane w Państwa imieniu. Państwa dane nie są wykorzystywane do automatycznego podejmowania decyzji (profilowanie).

Odbiorcą Państwa danych osobowych są pracownicy „Specjalistycznego Ogniska TKKF-Aikido” Wałbrzych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania łączącej nas umowy, wypełniania obowiązków prawnych ciążących na nas jako na administratorze danych oraz dochodzenia i obrony przed roszczeniami przez okres wynikający z biegu ogólnych terminów przedawnienia roszczeń, nie później niż 10 lat od zakończenia obowiązywania umowy. Państwa uprawnienia Dane osobowe przechowywane dla celów przesyłania informacji handlowych oraz marketingu bezpośredniego będą przechowywane i przetwarzane do czasu cofnięcia przez Państwa zgody na ich przetwarzanie bądź żądania sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Niezwłocznie po takim sprzeciwie zaprzestaniemy ich przetwarzania w takim zakresie. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych na podstawie zawartej umowy lub prawnie uzasadnionego interesu opisanego powyżej. W takim przypadku przestaniemy przetwarzać Państwa dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do tych danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznacie Państwo, iż przetwarzanie przez nas danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy RODO.

.....
(miejscowość, data) (podpisy rodziców / opiekunów prawnych / pełnoletniego uczestnika)