

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**1. Forma wypoczynku¹⁾☒ półkolonia

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Nemo- Świat Rozrywki, Aleja Róż 1, 41-300 Dąbrowa Górnicza.....
(miejscowość, data).....
(podpis organizatora wypoczynku)**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE 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

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

7. Numer telefonu rodziców

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

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku 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

.....
.....

10. Adres e-mail rodziców

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)). Twoje dane mogą być również przetwarzane w celu przesyłania informacji marketingowych, takich jak promocje i oferty specjalne. Dane mogą zostać przekazane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom współpracującym przy organizacji wypoczynku. Dane będą przetwarzane przez okres 5 lat. Każda osoba ma prawo do dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, żądania usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania oraz wycofania zgody na przetwarzanie w celach marketingowych. W przypadku nieprawidłowego przetwarzania przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Kontakt do wyznaczonego w placówce inspektora ochrony danych to iod@nemo-wodnyswiat.pl. Mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie, wysyłając wiadomość SMS lub e-mail z informacją o usunięciu z listy. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed wycofaniem.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU (wypełnia organizator)

Postanawia się¹⁾:

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

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

¹⁾Właściwe zaznaczyć znakiem „X”