



KARTA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU WYJAZDOWEGO

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku
2. Termin wypoczynku -
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
 2. Imiona i nazwiska rodziców
 3. Rok urodzenia PESEL
 4. Adres zamieszkania
 5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
 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): tężec, błonica, dur, inne

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. OŚWIADCZENIE

Regulamin wypoczynku wyjazdowego jest dostępny u kierownika wypoczynku oraz na stronie internetowej Ośrodka Kultury Kraków-Nowa Huta www.krakownh.pl

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wypoczynku wyjazdowego

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego uczestnika wypoczynku

IV. DANE OSOBOWE

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Administratorem danych uczestników gromadzonych w zakresie niezbędnym do realizacji wycieczki jest Ośrodek Kultury Kraków-Nowa Huta, os. Zgody 1 w Krakowie 31-949. Podanie danych jest **dobrowolne**, jednak niezbędne do identyfikacji uczestników wycieczki, do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników oraz w przypadku dzieci w celu umożliwienia kontaktu z opiekunami (zwłaszcza w sytuacjach wymagających szybkiej interwencji). Właściciel danych lub rodzic/opiekun dziecka ma prawo żądać od Administratora danych wglądu, modyfikacji oraz usunięcia.

Administrator danych przekazując dane osobowe innym podmiotom w rozumieniu RODO będzie informował o podmiocie przetwarzającym.

Inspektor Ochrony Danych kontakt e-mail: rodo@krakownh.pl.

ZGODY

- Wyrażam zgodę (*w razie wyrażenia zgody zakreślić pole*) na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka, w tym danych zdrowotnych, przez Administratora danych w zakresie niezbędnym dla prawidłowego przeprowadzenia wycieczki, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem RODO *.
- Wyrażam zgodę (*w razie wyrażenia zgody zakreślić pole*) na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku przez Administratora danych w celach realizacji działalności statutowej (cele związane z dokumentacją działalności i promocją). Wyrażenie zgody jest dobrowolne i pomaga promować Ośrodek Kultury Kraków-Nowa Huta.

Jeśli osoba wypełniająca formularz podaje dane osoby trzeciej (np. odbiór dziecka z zajęć przez inne osoby niż opiekun) zobowiązuje się tym samym do powiadomienia jej o tym fakcie.

- Potwierdzam zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania danych osobowych.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna/ pełnoletniego uczestnika wycieczki

* ogólne rozporządzenie RODO: Rozporządzenie 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.

V. DECYZJA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się:

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

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

od dnia do dnia

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

**VII. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)