Załącznik nr 6 do Zasad organizacji zajęć.

**KARTA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU WYJAZDOWEGO**

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku **zimowisko**

2. Termin wypoczynku 16 – 22 stycznia 2022r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku U Marysi i Jacka, ul Sądelska 56a, 34-531 Murzasichle

…………………………………………… ………………………………………………………….

(miejscowość, 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 ……………………………………,
 inne ………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………… ……………..…………………………………………………………

 (miejscowość, 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](http://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 wypoczynku **jest** Ośrodek Kultury Kraków-Nowa Huta, os. Zgody 1 w Krakowie 31-949. Podanie danych jest **dobrowolne**, jednak niezbędne do identyfikacji uczestników wypoczynku, 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 wypoczynku, 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 wypoczynku

\* 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 WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

* zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu …………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………… …………………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

 **W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał …………………………………………………………………………………………………………………………

 (adres miejsca wypoczynku)

od dnia ………………………………. do dnia ………………………………

…………………………………………… ……………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VII. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………… …………………………………………………………………… (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

**WYPOCZYNKU**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………… …………………………………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)