

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku – KOLONIA 2019
2. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku -  
Ośrodek Wczasowo-Kolonijny „Bursztyn” ul. Wczasowa 2  
72-415 Międzywodzie
3. Termin trwania wypoczynku od 21.07.2019 do 02.08.2019



.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### **I. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK** (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Data urodzenia .....
4. Pesel .....
5. Adres zamieszkania .....
- .....  
tel. ....
6. Nazwa i adres szkoły .....
- .....  
Klasa .....
7. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:  
.....  
.....  
tel. ....
8. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości 1550zł

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

### **INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

1.. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

.....  
.....

2. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....  
.....

3. Informacja o szczepieniach - lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur.....,  
inne .....

**INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY**

(w przyp. braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

**II. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:.....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**III. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na ..... od dnia .....  
do dnia ..... 20..... r

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

**IV. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)**

.....  
.....

**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawujące opiekę medyczną podczas wypoczynku)

**V. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

.....  
.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)

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 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

## WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu kolonii/zimowiska i podporządkowania się zaleceniom i wskazówkom wychowawców.
2. Zawarcie umowy następuje po zapoznaniu się z poniższymi warunkami uczestnictwa, wypełnieniu karty zgłoszeniowej (umowy) oraz po wpłaceniu pierwszej raty opłaty za wyjazd przez uczestnika lub jego prawnego opiekuna.
3. Organizatorzy nie odpowiada za niedogodności zaistniałe w trakcie trwania kolonii/zimowiska, które powstały wskutek działania przyczyn od niego niezależnych, tj. warunki atmosferyczne, decyzje państwowe, strajki oraz inne siły wyższe a także wyłącza odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu nieszczęśliwych wypadków czy utraty zdrowia w zakresie przekraczającym kwoty gwarantowane polisą ubezpieczyciela.
4. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia dziecka na miejsce zbiórki.
5. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: paszport (na wyjazdy zagraniczne) lub legitymację szkolną (imprezy krajowe).
6. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas trwania wypoczynku oraz w środkach transportu.
7. Uczestnicy naruszający regulamin kolonii/zimowiska (palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, używanie narkotyków, samowolne oddalanie, zakłócanie ciszy nocnej, niszczenie obiektu lub sprzętu sportowego) mogą być z niej usunięci, o czym powiadomieni zostają rodzice, którzy na własny koszt odbierają dziecko z ośrodka. W przypadku naruszenia powyższych punktów w skrajnych przypadkach uczestnik może zostać wydalony z zimowiska/kolonii bez zwrotu opłaty za zimowiska /kolonię. Wszelkie koszty związane z powrotem obciążają uczestnika lub jego opiekuna prawnego.
8. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na wypoczynku.
9. Kierownik kolonii/zimowiska w razie choroby dziecka, informuje o tym niezwłocznie rodziców.
10. Uczestnik kolonii/zimowiska nie może bez zgody wychowawców / instruktorów oddalać się z miejsca zamieszkania lub miejsca zajęć.
11. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika wypoczynku, wymienionego w pkt. I (zdjęć, filmów) do celów dokumentacyjnych i informacyjnych przez Szkoła English Dolina Karpią.
12. Rezygnacja z udziału w kolonii/zimowiska wymaga formy pisemnej. Uczestnik ponosi następujące koszty w przypadku odstąpienia od umowy:
  - do 30 dni przed wyjazdem 50 zł,
  - od 29 do 21 dnia przed wyjazdem 30 % ceny imprezy,
  - od 20 do 15 dnia przed wyjazdem 50 % ceny imprezy,
  - od 14 do 3 dnia przed wyjazdem 80% ceny imprezy,
  - w terminie krótszym niż 3 dni lub w przypadku nie stawienia się na zbiórkę 100% ceny imprez.
13. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa na kolonii /zimowisko dziecka i zobowiązuję się oraz dziecko do ich przestrzegania.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa na kolonii/zimowisko dziecka i zobowiązuję się oraz dziecko do ich przestrzegania.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

## OŚWIADCZENIE

Wyrażamy zgodę na leczenie szpitalne lub przeprowadzenie koniecznego zabiegu

operacyjnego w czasie pobytu mojego dziecka .....

na KOLONIE JĘZYKOWĄ - ENGLISH DOLINA KARPIA” organizowanej przez Dolina Karpia English School

w dniach 21.07.2019 – 02.08.2019

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### **UWAGA DOTYCZĄCA PRZYJAZDU /ODJAZDU / LEKARSTWO**

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

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Od 25 maja 2018 zaczęły obowiązywać nowe przepisy dotyczące ochrony danych osobowych (RODO). Ze względu na zmiany w przepisach, musimy Cię poprosić o wyrażenie dobrowolnej zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych oraz przedstawiamy zaktualizowane informacje w zakresie przetwarzania danych osobowych. Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (określanej popularnie, jako „RODO”)

- 1.) Zgadzam się i akceptuję fakt, że administratorem moich danych osobowych jest: ENGLISH DOLINA KARPIA Izabela Buassa z siedzibą przy ulicy Centralna 172 Łowiczki Zator 32-640
- 2.) Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych podanych powyżej w tabeli w umowie o świadczeniu usług przez ENGLISH DOLINA KARPIA Izabela Buassa
- 3.) Wyrażam zgodę na podanie opisanych w tym punkcie danych osobowych, które będą przetwarzane zgodnie z podanym w tym punkcie celem. Cel i rodzaj danych: Imię i Nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail potrzebujemy, aby skontaktować się z osobą zainteresowaną z oferty Szkoły. Możemy również poprosić o wyrażenie zgody na przesłanie informacji związanych z funkcjonowaniem Szkoły, za pomocą: email, SMS lub MMS. Staramy się, aby pierwszy kontakt z osobą, która przekazała w/w dane odbył się w rozmowie telefonicznej, w niej prosimy o wyrażenie zgody na w/w czynności. Oprócz w/w wymienionych danych możemy również przy zawieraniu umowy szkoleniowej poprosić o podanie adresu zamieszkania osoby podejmującej szkolenie celem wystawienia dla tej osoby faktury za szkolenie. Przekazanie takich danych regulują również: ustawa o rachunkowości i ustawy o charakterze podatkowym.
- 4.) Wyrażam zgodę na przesłanie przez ENGLISH DOLINA KARPIA Izabela Buassa informacji handlowej (oferty) za pomocą środków komunikacji telefonicznej oraz elektronicznej (w formie wiadomości e-mail) na mój adres email lub podany numer telefonu, którego jestem użytkownikiem.
- 5.) Dane podaje dobrowolnie.
- 6.) Podstawą przetwarzania danych jest dobrowolna zgoda, którą osobiście wyrażam.
- 7.) Zgadzam się, że odbiorcami moich danych są: w/w administrator danych, podmiot zajmujący się obsługą informatyczną administratora danych, zatrudnieni przez administratora danych pracownicy administracji, posiadający upoważnienie do przetwarzania danych.
- 8.) Zostałam/Zostałem poinformowana/y o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie w opisany w formie wiadomości wysłanej na adres e-mail: szkola@englishdolinakarpia.pl lub poprzez pisemne oświadczenie złożone w sekretariacie English Dolina Karpia ul. Słowackiego 15 Zator pokój 107
- 9.) Zgadzam się na to, aby moje dane osobowe były przetwarzane do momentu odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Jeżeli podstawą przetwarzania danych jest wykonywanie umowy, wówczas dane mogą być przetwarzane tak długo, jak jest to niezbędne do wykonania umowy, a po tym czasie przez okres czasu odpowiadający okresowi przedawnienia roszczeń, jakie może podnosić administrator danych i jakie mogą być podnoszone wobec administratora danych.
- 10.) Zostałam/Zostałem poinformowana/y o prawie żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 11.) Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku pytań dotyczących przetwarzania moich danych osobowych mogę skontaktować się z administratorem danych: ENGLISH DOLINA KARPIA
- 12.) Zostałem poinformowany o prawie: dostępu do treści swoich danych osobowych, prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody, w dowolnym momencie na wyraźne moje wskazanie drogą elektroniczną lub pisemnie, o prawie do wniesienia skargi do Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych (w skrócie GIODO).
- 13.) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na publikację moich zdjęć z zajęć, konkursów lub imprez organizowanych przez szkołę na stronie internetowej [www.englishdolinakarpia.pl](http://www.englishdolinakarpia.pl) lub na stronie szkoły na Facebooku.

.....  
(Czytelny podpis – imię i nazwisko)