

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ¹⁾

- kolonia,
 zimowisko
 obóz,
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki

3. Adres wycieczki, miejsca lokalizacji wycieczki
Miasteczko Ruchu Drogowego przy Al. Zygmunta 4 w Lublinie
Trasa wycieczki o charakterze wędrownym ²⁾

n/d.....

4. Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą
n/d.....

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Nr PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje 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):

tęžec

błonica

inne

.....
(data)

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

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

Postanawia się ¹⁾:

- 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 WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

UWAGA!

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych¹ (tj. Dz. U. 2019 poz. 1781).

Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu w zakresie niezbędnym dla potrzeb uczestnictwa w pólkoloniach organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o. o., zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2019 poz. 1781). Oświadczam, iż powyższe dane przekazuję Miejskiemu Ośrodkowi Sportu i Rekreacji "Bystrzyca" w Lublinie Sp. z o. o. dobrowolnie oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie: dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych o ile pozwalają na to przepisy prawa a także przenoszenia danych; do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych zwykłych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) lub szczególnej kategorii (art. 9 ust. 2 lit. a RODO); do wniesienia skargi do organu nadzorczego, w przypadku uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.. Poinformowano mnie, iż dane nie będą polegać profilowaniu, ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka dla celów promocyjno - marketingowych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji "Bystrzyca" w Lublinie Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych¹ (tj. Dz. U. 2019 poz. 1781).

Wyrażam zgodę, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz. U. 2019 poz 1781 z późn zm) na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji stanowiących informacje handlowe w rozumieniu ww. ustawy, w tym wiadomości SMS oraz email, dotyczących produktów i usług Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji "Bystrzyca" w Lublinie Sp. z o.o.¹⁾

Wyrażam zgodę na używanie przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji "Bystrzyca" w Lublinie Sp. z o.o. telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (tj. 2021 późn 571 z późn. zm)¹⁾

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w wyjściach i wycieczkach organizowanych w ramach Półkolonii.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka we wszystkich zajęciach, w tym sportowo-rekreacyjnych, zaplanowanych w Programie Półkolonii.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

¹⁾ właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”

²⁾ w przypadku wycieczki o charakterze wędrownym

³⁾ w przypadku uczestnika niepełnoletniego