



## Karta kwalifikacyjna uczestnika „Wakacje z Pasją 2021” - PÓŁKOLONIA

### I. Informacje dotyczące wypoczynku

Turnus I - 12.07 – 16.07 - ZSP w Nowinach, ul. Gimnazjalna 1, 26-052 Nowiny.

Turnus II - 19.07 – 23.07 - ZSP w Nowinach, ul. Gimnazjalna 1, 26-052 Nowiny.

### II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku

Ja, (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) .....,  
zamieszkały w ....., przy ul. ....  
PESEL ..... oświadczam, że posiadam pełnię praw  
rodzicielskich nad (imię i nazwisko dziecka – uczestnika) .....  
Tel..... adres mail.....  
Równocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w charakterze uczestnika w  
PÓŁKOLONI w ramach „Wakacje z Pasją” organizowanych przez Stowarzyszenie Między Rajem a Piekłem.

#### Oświadczam że syn/córka będzie uczęszczał na turnus:

Wybór turnusu X	Priorytet wyboru <sup>1</sup>	Turnus	Opłata	Data	Godziny
		I z karate w j. angielskim	220zł	12.07 – 16.07	od.....do.....
		I z językiem angielskim	220zł	12.07 – 16.07	od.....do.....
		II z karate w j. angielskim	220zł	19.07 – 23.07	od.....do.....
		II z językiem angielskim	220zł	19.07 – 23.07	od.....do.....

#### Dane uczestnika (dziecka) :

Imię Nazwisko : ..... Data urodzenia uczestnika: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

Istotne dane o zdrowiu uczestnika (np. czy uczestnik jest uczulony, choruje na jakieś choroby, itp.).....

Istotne dane o zdrowiu uczestnika (np. czy uczestnik jest uczulony, choruje na jakieś choroby, itp.), rozwoju psychofizycznym, diecie itp.....

<sup>1</sup> Wypełnić w przypadku wyboru więcej niż jednego turnusu.



Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, m.in. o niepełnosprawności, niedostosowaniu społecznym itp.....

Oświadczam, że wnoszę opłatę za udział dziecka w półkolonii w wysokości zgodnej z danym turnusem do dnia 5 lipca 2021r. Wpłata zostanie dokonana na konto stowarzyszenia. Dane do przelewu: Stowarzyszenie między Rajem a Piekłem, ul. Dewońska 91, 26-052 Szewce, nr. konta: **89 1240 4416 1111 0010 5833 6033** w tytule przelewu proszę podać imię i nazwisko dziecka oraz nr turnusu.

Oświadczam, że mam świadomość, iż sport, a zwłaszcza karate jest sportem obciążonym ryzykiem wypadku i nie będę wnosił żadnych roszczeń jeśli moje dziecko ulegnie wypadkowi podczas zajęć organizowanych w ramach Wakacji z Pasją 2021r.

Oświadczam, że zgadzam się na uczestnictwo w zajęciach mojego syna/córki. Wyrażam zgodę na wykonanie zdjęć mojego syna/córki w trakcie zajęć oraz wykorzystanie ich do celów dokumentacyjnych i promocyjnych Stowarzyszenia. Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach, rozumiem warunki uczestnictwa oraz potwierdzam, że mój syn/córka spełniają wymagania uczestnictwa w Programie, określone w Regulaminie. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest uczniem szkoły podstawowej i jest ubezpieczone.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych zawartych w powyższym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji zajęć „Wakacje z pasją”, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. O ochronie danych osobowych (dz.u. nr 133, poz.883). Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do przeprowadzenia rekrutacji i organizacji półkolonii. Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie między Rajem a Piekłem, ul. Dewońska 91, 26-052 Szewce. Dane wpisane w formularzu kontaktowym będą przetwarzane w celu organizacji Wakacji z Pasją.

Data i Podpis Opiekuna / Rodzica :

Data : ..... Podpis:.....

## Klauzula informacyjna dla uczestnika

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Stowarzyszenie między Rajem a Piekłem, z siedzibą w Szewcach, ul. Dewońska 91
- 2) W Stowarzyszeniu powołany został Inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się tel. **502255491**, mail: [raj\\_pieklo@vp.pl](mailto:raj_pieklo@vp.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celach rekrutacyjnych oraz organizacyjnych związanych z półkoloniami w ramach Wakacji z Pasją 2021r. na podstawie **art. 6 ust.1 pkt. a**;
- 4) ) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowanych przez administratora aż do momentu zakończenia współpracy;
- 6) Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\* jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla udziału w warsztatach/półkoloniach.
- 9) Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....  
Data i czytelny podpis



III. Decyzja organizatora o zakwalifikowaniu

- Przyjmuje się uczestnika na półkolonie
- Nieprzyjmuje się uczestnika na półkolonie ze względu na.....

.....

IV. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku ( na podstawie dziennych list obecności)

Uczestnik przebywał na półkoloniach organizowanych w ZSP w Nowinach od dnia..... do dnia.....

W godzinach.....

.....

(data)

.....

(odpis kierownika wypoczynku)

V. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w trakcie

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

.....

(data)

.....

(odpis kierownika wypoczynku)

VI. Informacja i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku

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

.....

(data)

.....

(odpis wychowawcy wypoczynku)