

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

## WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Forma wycieczki – zimowisko

Termin wycieczki:

**I turnus 29.01 – 02.02.2024r.**

**II turnus 05.02 – 09.02.2023r.**

Adres miejsca lokalizacji wycieczki – ul. Dworkowa 3, 43-512 Bestwinka (Budynek Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Bestwince)

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika ..... Klasa .....

2. Turnus (proszę podkreślić jeden wybrany turnus):

→ I turnus – **29.01 – 02.02.2024r.**

→ II turnus – **05.02 – 09.02.2023r.**

3. W przypadku wolnych miejsc i chęci uczestnictwa dziecka w dwóch turnusach proszę zaznaczyć krzyżykiem TAK:

TAK (dwa turnusy)

4. Imiona i nazwiska rodziców

5. Rok urodzenia uczestnika .....

6. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

7. Adres zamieszkania uczestnika.....

8. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....

9. Numer telefonu rodziców:

mama .....

tata .....

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

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

11. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i jakich dawkach, szczepienia ochronne, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):

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

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec.....

błonica.....

inne .....

12. Proszę o podkreślenie wybranej odpowiedzi:

Czy dziecko ma przeciwwskazania do przebywania w miejscach z dużym natężeniem dźwięku i światła?	Tak	Nie
--	-----	-----

Czy oboje rodziców pracują w pełnym wymiarze etatu	Tak	Nie
--	-----	-----

Czy dziecko regularnie uczęszcza na świetlicę	Tak	Nie
---	-----	-----

Czy dziecko należy do rodziny wielodzietnej	Tak	Nie
---	-----	-----

Czy jest pan/pani samotnie wychowującym rodzicem	Tak	Nie
--	-----	-----

Inna ważna sytuacja rodzinna dziecka .....		
--	--	--

.....

.....

13. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO TEGO, ŻE:

1. będę osobiście przyprowadzał/ła i odbierał/ła dziecko \*

2. dziecko będzie samodzielnie przychodziło na zajęcia i wracało do domu \*

3. dziecko będzie przyprowadzała i odbierała upoważniona osoba (imię, nazwisko, nr dowodu osobistego osoby

upoważnionej). .....

.....

.....

\* właściwe podkreślić

14. Oświadczam, że zapoznałem/am się regulaminem zimowiska i w pełni go akceptuję.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w

proponowanych zajęciach.

.....  
(data)

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

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

Postanawia się<sup>1)</sup>:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek  
odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał

ul. Dworkowa 3, 43-512 Bestwinka  
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

1) Właściwe zaznaczyć poprzez podkreślenie

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka (RODO)

.....  
imię i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w dokumentacji związanej z organizacją zimowiska „Zima 2024 w Gminie Bestwina” przez ZSP w Bestwince z siedzibą w Bestwince przy ul. Dworkowej 3, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1).

Niniejszym oświadczam, że zgodę wyraziłam/em dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowana/y, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa dziecka w zimowisku „Zima 2024 w Gminie Bestwina”.

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów dziecka)

### Zgoda na przetwarzanie wizerunku

.....  
imię i nazwisko dziecka

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (Dz.U.2018 poz. 1191.), **wyrażam/ nie wyrażam zgodę** (\*niepotrzebne skreślić) na bezterminowe, publiczne i nieodpłatne wykorzystanie przez Szkołę Podstawową w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Bestwince z siedzibą w Bestwince, przy ul. Dworkowej 3, wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas uczestnictwa w zimowisku „Zima 2024 w Gminie Bestwina” realizowanego przez ZSP w Bestwince w celach promocyjno-marketingowych związanych z prowadzoną przez szkołę działalnością. Wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza dóbr osobistych dziecka, ani innych praw.

Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: strona internetowa szkoły, strona internetowa Gminy Bestwina, „Magazyn Gminny”.

Niniejszym oświadczam, że zgodę wyraziłem dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Administratorem danych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Bestwince, ul. Dworkowa 3. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w szkole jest dostępna w punkcie zbierania danych, na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej szkoły.

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów dziecka)

### Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dzieci jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Bestwince z siedzibą w Bestwince przy ul. Dworkowej 3.

Dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu uczestnictwa w zimowisku, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna w punkcie zbierania danych, na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej Administratora oraz w Biuletynie Informacji Publicznej