

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1.	Forma wycieczki:	Półkolonie dla Super-Ekstra-Bohaterów
2.	Adres głównego organizatora:	Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu, ul. Ogrodowa 22, 43-267 Suszec
3.	Czas trwania półkolonii:	<input type="checkbox"/> I turnus: 26-30.07.2021 <input type="checkbox"/> II turnus: 2-6.08.2021

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI WYPOCZYNKU

1.	Imię i nazwisko dziecka:	
2.	Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:	
3.	Data urodzenia dziecka:	
4.	Adres zamieszkania:	
5.	Nazwa i adres szkoły:	
6.	Klasa:	
7.	Adres rodziców / opiekunów dziecka przebywającego na wycieczce:	
8.	Numer telefonu rodziców / opiekunów dziecka:	
9.	Adres e-mail:	
10.	Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika / uczestniczki wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:	
11.	Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika / uczestniczki wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach,	

	czy nosi aparat ortodontyczny / słuchowy / okulary), informacja o chorobach przewlekłych, zwiększających ryzyko ciężkiego przebiegu na COVID-19:	
12.	Informacja o szczepieniach ochronnych wraz z podaniem roku:	
	- tężec	
	- błonica	
	- dur	
	- inne	
13.	Numer PESEL uczestnika / uczestniczki wycieczki:	

### Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości **300,00 zł płatne do 16.07.2021 r.**, poprzez system płatności elektronicznych, w kasie Gminnego Ośrodka Kultury w Suszcu lub przelewem na rachunek bankowy Gminnego Ośrodka Kultury w Suszcu nr: 42 8456 1019 2001 0004 0022 0001, BS Żory Oddział w Suszcu.
2. **Wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/-y na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych (sprawozdania, informacje do prasy itp.) dotyczących Oferty przygotowanej przez organizatora wycieczki Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu.
3. **Wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/-y na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów wycieczki. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach, których program i regulamin poznałem / poznałam.
4. **Wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/-y na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu, w celu przesyłania mi informacji o działalności i ofercie Gminnego Ośrodka Kultury w Suszcu. Podanie danych w celach przesłania informacji jest dobrowolne, a klient ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawienia i usunięcia.

#### Informacja o ochronie danych osobowych:

- administratorem podanych danych osobowych jest: Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu, znajdujących się przy ulicy Ogrodowej 22, 43-267 Suszec;
- Inspektor Ochrony Danych: kontakt listowny na adres administratora lub email: [iodo@kulturasuszec.pl](mailto:iodo@kulturasuszec.pl);
- celem przetwarzania danych jest udział w półkoloniach;
- zebrane dane będą przetwarzane przez okres udziału w półkoloniach, następnie przechowywane w archiwum przez okres ustalony na podstawie przepisów archiwalnych, podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Kultury nr 1375 z dnia 16.09.2002 r.
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania (poprawiania), usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udziału w półkoloniach. Podanie danych jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości udziału w półkoloniach.

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

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

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonie

odmówić skierowania dziecka na półkolonie ze względu na:

.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

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

Dziecko przebywało na Półkoloniach dla Super-Ekstra-Bohaterów w Gminnym Ośrodku Kultury w Suszcu, ul. Ogrodowa 22, 43-267 Suszec od dnia ..... 2021 roku do dnia ..... 2021 r.

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

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

.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI WYPOCZYNKU**

.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy wycieczki)