

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: *półkolonia*
2. Termin wycieczki: *11-15.02.2019r.*
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:
Zespół Szkół nr 3 , 43-600 Jaworzno, ul. Koszarowa 20

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym

.....
Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

Jaworzno, dn. 24.01.2019r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....
3. Rok urodzenia klasa:
4. Adres zamieszkania
5. Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna
.....
6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
7. 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 w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
.....
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec:
błonica:
dur:
inne:
.....
oraz numer PESEL uczestnika wycieczki
8. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych uczestników półkolonii jest Zespół Szkół nr 3 w Jaworznie przy ul. Koszarowej 20. Ww. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji półkolonii i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Zespołu Szkół nr 3 dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz uzyskania kopii danych, ponadto ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
Zebrane dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego. Przechowywane będą przez okres 5 lat od zakończenia ostatniego wycieczki w zakresie danych osobowych zwykłych i szczególnych pozyskanych w związku z jego organizacją, zapewnieniem bezpieczeństwa, ochroną zdrowia uczestnika wycieczki i zamieszczenia wizerunku uczestnika półkolonii na stronie internetowej szkoły

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych
uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się:

Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek*

Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu *

.....
.....

.....

(data)

(* właściwe zakreślić)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

Zobowiązuję się, że:*

- będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko,*
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,*
- dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona*

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, numer dowodu osobistego)

(*prosimy zakreślić właściwe)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach i wycieczkach organizowanych w ramach półkolonii.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie
Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie w celu realizacji półkolonii organizowanych przez Zespół Szkół nr 3 w Jaworznie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych