

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki<sup>1)</sup>

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki

2. Termin wycieczki **17.07.2023 r. – 24.07.2023 r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

**Szkoła Podstawowa im. Jana Czesława Tajcherta w Czuryłach**

**Cielemęc 44, 08-106 Zbuczyn.**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

~~TAK~~

NIE

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

*Nie dotyczy*

Cielemęc, .....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego 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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

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

tęzec .....

błonica .....

inne .....

.....

.....

zgodnie z kalendarzem szczepień

.....  
(data)

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

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się<sup>1)</sup>:

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 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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych uczestników kolonii i ich opiekunów  
prawnych/rodziców:**

1. Administratorem danych osobowych jest **Regionalne Stowarzyszenie Oświatowe „Razem”** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą w budynku Szkoły Podstawowej im. Jana Czesława Tajcherta w Czuryłach, Cielemeńc 44, 08-106 Zbuczyn. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Cielemeńc 44, 08-106 Zbuczyn lub drogą e-mailową pod adresem: cielemec22@op.pl
2. Administrator nie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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), ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz ustawy z 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny.
4. Przetwarzanie danych osobowych niepełnoletniego uczestnika półkolonii odbywa w związku z:
  - a) publikacją wizerunku tj. zdjęć oraz nagrań na stronie internetowej Administratora, portalach społecznościowych, wywieszaniu ich w placówce Administratora, publikacje w gazetach, czasopiśmie okresowych, czasopiśmie okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, innych stronach www, wystawach, etc. - art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody a następnie zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji;
  - b) udziałem w półkolonii organizowanej przez Administratora, w tym przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia – art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO – dane będą przetwarzane przez 5 lat od zakończenia półkolonii;
  - c) ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane przez okres 3 lat od zakończenia półkolonii.
5. Przetwarzanie danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych odbywa się w związku z:
  - a) udziałem Pani/Pana dziecka/podopiecznego w półkolonii organizowanej przez Administratora – art. 6 ust. 1 lit. b RODO – dane będą przetwarzane przez 5 lat od zakończenia półkolonii;
  - b) nawiązaniem kontaktu w związku z udziałem Pani/Pana dziecka/podopiecznego w półkolonii – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przetwarzane do czasu zakończenia półkolonii;
  - c) ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane przez okres 3 lat od zakończenia półkolonii.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa lub na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych. Dane mogą być udostępniane na portalach społecznościowych Administratora, które są odrębnymi administratorami danych osobowych.
9. Posiada Pan/Pani prawo do:
  - a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
  - c) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - d) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi skorzystanie z usług Administratora. Podanie danych osobowych dotyczących wizerunku jest dobrowolne.
11. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, .....

wyrażam zgodę na:

nie wyrażam zgody na:

na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego przez Administratora

.....  
/data/

.....  
/podpis opiekuna prawnego lub uczestnika półkolonii jeśli ukończył 16 rok życia/

Ja..... zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego

.....  
/data/

.....  
/podpis opiekuna prawnego/