

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. <sup>Forma</sup> wypoczynku:

- a. kolonia,
- b. półkolonia,
- c. biwak,
- d. zimowisko,
- e. półzimowisko.

2. Termin wypoczynku: I TURNUS (26.07. - 30.07.2021r.)

II TURNUS (02.08. - 06.08.2021r.)

(właściwe podkreślić)

3. Adres wypoczynku, miejsce ( lokalizacja wypoczynku):

Gdańsk, 4.06.2021r.

(miejscowość, data)

Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 6

(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

.....

3. Rok urodzenia dziecka:

.....

4. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) i dziecka : .....

.....

5. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika  
wypoczynku w czasie trwania wypoczynku:

.....

.....

#### IV INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA OGÓLNEGO UCZESTNIKA

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

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

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 i inne) .

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

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

tężec .....  
błonica .....  
dur .....  
.....  
inne .....  
.....

Data

Podpis rodziców(opiekunów)/pełnoletniego uczestnika wycieczki

#### V DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU KANDYDATA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

a. zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę:.....

b. odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu: .....

.....

Data

Podpis organizatora wycieczki

#### VI INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

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

Podpis wychowawcy

## KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Podstawa prawna:

Rozporządzenie 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).

Informuję, że:

1.Administratorem Pana/Pani syna/córki danych osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych jest Zespół Szkolno- Przedszkolny nr 6 w Gdańsku z siedzibą przy ul. Lawendowe Wzgórze 5 w Gdańsku 80-175, tel.58 733 43 00 Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych Pani/Pana syna/córki.

.....  
imię i nazwisko, adres zamieszkania ,data urodzenia, PESEL,

2.Dane osobowe Pani/Pana syna/córki przetwarzane będą w celach i w zakresie niezbędnym z realizacją kształcenia dziecka w Zespole Szkolno - Przedszkolnym nr 6 ( sprawozdania statystyczne). Dane mogą być przekazane podmiotom współpracującym ( np. placówki oświatowe, komisje egzaminacyjne).

3.Podstawą przetwarzania danych jest Pana/Pani „Zgoda na przetwarzanie danych osobowych” syna/córki.

4.Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ,ani organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.

5.Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych syna/córki oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania ,a także prawo sprzeciwu ,zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych ,jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (od dnia 25.05.2018r.Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

6.Dane Pani/Pana syna/córki nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane w rozumieniu art.22 ust.1 i 4 RODO.

7.Dane osobowe Pani/Pana syna/córki będą przetwarzane/przechowywane przez okres trwania edukacji dziecka w Zespole Szkolno - Przedszkolnym nr 6 w Gdańsku.

**VII. Ważne informacje:**

**Oświadczam**, że dziecko jest/nie jest\* wychowywane przez samotnego rodzica.

**Oświadczam**, że rodzice/prawni opiekunowie dziecka są/nie są\* aktywni zawodowo (jeśli jeden z rodziców nie pracuje, proszę zaznaczyć „nie są”).

**Oświadczam**, że dziecko jest/nie jest\* wychowywane w rodzinie wielodzietnej.

Warunkiem uwzględnienia dziecka w procesie rekrutacji jest wypełnienie i złożenie w sekretariacie szkoły „Karty kwalifikacyjnej” uczestnika półkolonii.

\*niepotrzebne skreślić

.....

(data) (podpis rodzica/opiekuna)

**Oświadczenie o powrocie dziecka:**

**Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zajęciach ( podać godzinę wypuszczenia):**

.....

Podpis rodziców

**Upoważniam do odbioru mojego dziecka następujące osoby ( podać imię, nazwisko i nr telefonu):**

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

Podpis rodziców

