

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

TURNUS II

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Organizator: **URZĄD MIEJSKI W OŁAWIE**
2. Forma placówki wypoczynku: dzienna opieka od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 15.00.
3. Adres placówki: **Szkoła Podstawowa nr 1**, ul. Żołnierzy AK, 55-200 Oława
4. Czas trwania turnusu: **od 17.02.2020r. do 21.02.2020r.**

II. DANE DZIECKA

1. Imię dziecka.....
2. Nazwisko.....
3. Rok urodzenia.....
4. Adres zamieszkania
5. Telefon do rodziców (opiekunów)
.....
6. Szkoła, do której uczęszcza dziecko
7. Odpłatność

(Zwrot płatności możliwy tylko w przypadku rezygnacji z uczestnictwa, zgłoszonej telefonicznie pod nr 71 303 10 16, najpóźniej tydzień przed rozpoczęciem turnusu).

.....
(data, czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(czy dziecko jest na coś uczulone, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, itp.)

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

IV. INFORMACJE OGÓLNE O DZIECKU

.....
.....

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI I NIEZBĘDNE INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU PRAWIDŁOWEJ I BEZPIECZNEJ OPIEKI W CZASIE JEGO POBYTU NA PÓŁKOLONIACH.

.....
(data, czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

Integralną częścią Karty Kwalifikacyjnej są Oświadczenie i Klauzula informacyjna.

OŚWIADCZENIE

1. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moje dziecko *będzie przyprowadzane i odbierane z półkolonii przez/*będzie samodzielnie przychodzić i powracać z półkolonii.
2. Ja niżej podpisany/a *wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wyjście (wyjazd) mojego dziecka poza placówkę, w której odbywać się będą półkolonie, w ramach organizowanego przez Urząd Miejski w Oławie wypoczynku.
3. Ja niżej podpisany/a *wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas wypoczynku organizowanego przez Urząd Miejski w Oławie, na stronach i portalach internetowych, w wydawnictwach, materiałach prasowych zarządzanych przez Urząd Miejski, w celach promocyjnych i sprawozdawczych.
4. Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celach organizacji i przeprowadzenia półkolonii organizowanych przez Urząd Miejski w Oławie. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Urząd Miejski w Oławie, pl. Zamkowy 15, 55-200 Oława.
5. Posiadam wiedzę, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data, czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych sporządzona na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 marca 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, dalej: RODO:

1. Administratorem danych osobowych podanych w niniejszej karcie jest Urząd Miejski w Oławie, z siedzibą przy pl. Zamkowym 15, 55-200 Oława.
2. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu niezbędnym do organizacji półkolonii, przez Urząd Miejski w Oławie zgodnie z art. 6 ust 1 lit B RODO.
3. Odbiorcami podanych danych osobowych będą pracownicy Urzędu Miejskiego w Oławie oraz osoby współpracujące z nimi w związku z organizacją półkolonii (kierownik półkolonii, wychowawcy, pielęgniarka).
4. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest warunkiem uczestnictwa dziecka w półkoloniach organizowanych przez Urząd Miejski w Oławie.
5. Dane uczestników półkolonii nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przepisów przewidzianych przepisami prawa.
6. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż to będzie niezbędne do należytej organizacji i przebiegu półkolonii, ewentualnych rozliczeń oraz udzielenia odpowiedzi na ewentualne reklamacje. W każdym razie dane będą przechowywane do końca upływu terminu przedawnienia. Po upływie tego okresu dane osobowe zostaną usunięte.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią powyższej informacji

.....
(data, czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONII (wypełnia kierownik wycieczki)

1. Dziecko przebywało na półkolonii

.....
.....

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

2. Informacje o stanie zdrowia dziecka w czasie trwania wycieczki

.....
.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)