

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU /Wypoczynek dzieci i młodzieży/

I. Informacje dotyczące wypoczynku

1. Forma wypoczynku - Półkolonie

2. Termin wypoczynku – Numer turnus

Adres wypoczynku: Miejsce, Gdynia Al. Jana Pawła 11/3 - Port Jachtowy - Nabrzeże Beniowskiego

Data..... Podpis organizatora wypoczynku.....

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku :

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia dziecka.....

3. Adres zamieszkania

4. Imiona i nazwiska rodziców

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

6. Telefon do rodzica/opiekuna lub osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie.....

9. Na co dziecko jest uczulone

Inne uwagi o stanie zdrowia

Oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień tężec, błonica

inne.....

10. E-mail

11. PESEL dziecka

12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE

13. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka /podopiecznego/ w materiałach Akademii, na stronie internetowej, FB, dla potrzeb prawidłowej realizacji oferty

14. Proszę o przyjęcie mojego dziecka w poczet członków Uczniowskiego Klubu Sportowego Gdynńska Akademia Żeglarstwa

Data..... **Podpis rodziców /opiekunów**.....

III. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku.

Postanawia się Tak/ nie zakwalifikować Tak/Nie odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

Data..... Podpis organizatora wypoczynku.....

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

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku) Gdynia Al. Jana Pawła 11/3 od dnia.....do dnia.....

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 dotycząca pobytu uczestnika wypoczynku.....

Data..... Podpis kierownika wypoczynku

VII. Zobowiązania i oświadczenie rodziców / opiekunów Organizator nie bierze odpowiedzialności za utracone rzeczy oraz przedmioty wartościowe.

I. Ja.....niżej podpisany wyrażam zgodę na uprawianie żeglarstwa przez moje dziecko. Dziecko nie ma jakichkolwiek

przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa oraz uczestniczenia w półkoloniach żeglarskich VII Administratorami podanych przez Ciebie w formularzu kontaktowym danych osobowych będzie Joanna Janowska UKS Gdynńskiej Akademii Żeglarstwa ul Komandorska 29 Gdynia 81-232 . Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z wysłaniem przez Ciebie zapytania przez Formularz kontaktowy - w celu nawiązania kontaktu z Administratorem, a także prowadzeniem korespondencji dotyczącej UKS GAZ oferowanych przez nich zajęć za pośrednictwem strony <http://www.akademiazeglarstwa.com.pl/> . Dane będą przechowywane w bazie Administratora przez czas prowadzenia korespondencji pomiędzy Stronami. Będziesz mieć prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania, usunięcia, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych - na zasadach określonych w art. 16 - 21 RODO. Jeżeli uznasz, że Twoje dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa, będziesz mógł wnieść skargę do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne, aby skontaktować się z nami. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajdziesz w prywatności. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższym celu.

/miejscość data /

podpisy rodziców/opiekuna