

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU MÓWIĄCEGO KIJA



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Nazwa obozu:

Forma
wypoczynku:

Adres obozu:

Termin
wypoczynku:

.....
(miejsowość, Data)

.....
(Podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka

2. PESEL

3. Data urodzenia dziecka

4. Adres zamieszkania

5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

6. Adres rodziców (opiekunów), jeśli jest inny niż dziecka.....

7. Telefon rodziców (opiekunów)

8. Adres e-mail:

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

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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):

tężec....., błonica.....,

.....
(Data)

.....
(Podpis rodzica lub opiekuna lub pełnoletniego uczestnika
wypoczynku)

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 za względu

.....
(miejsowość, Data)

.....
(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).....

.....
(miejsowość, Data)

.....
(Podpis organizatora wypoczynku)

E. Niezbędne nam oświadczenia i zgody

których potrzebujemy, aby móc zabrać dziecko na obóz i swobodnie tworzyć wspomnienia z obozu na zdjęciach. Prosimy zaznaczyć X w okienkach i podpisać poniżej.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane oraz informacje o stanie zdrowia mojego dziecka są zgodne ze stanem faktycznym i że jestem świadomy odpowiedzialności za zatajenie informacji istotnych dla organizatora, aby mógł należycie chronić życie i zdrowie mojego dziecka lub podania danych nieprawdziwych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do procesu rezerwacji, zakupu, realizacji wyjazdu organizowanego przez Mówiący Kij Sp. z o.o. oraz na potrzeby zapewnienia należytej opieki i bezpieczeństwa dziecku podczas wyjazdu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do w/w procesów. Zostałem poinformowany, że przysługuje mi dostęp do moich danych, możliwość ich poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych jest firma Mówiący Kij Sp. z o.o.

Wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez firmę Mówiący Kij Sp. z o.o. z siedzibą w Ostrołęce przy ul. 11 listopada 92, naszych danych osobowych w celu informowania o aktualnej ofercie Mówiącego Kija.

Podczas naszych obozów wykonujemy zdjęcia, które każdy uczestnik może uzyskać jako pamiątkę z obozu, a każdy rodzic jako codzienną relację z obozów na naszym profilu Facebook. Chcemy również, by to zdjęcia naszych obozowiczów i ich radość były prezentowane jako wzorcowe na naszej stronie internetowej i innych materiałach promocyjnych. Aby to było możliwe, potrzebujemy, abyście wyrazili na to zgodę i zaznaczyli pole przy oświadczeniu poniżej

Wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku mojego dziecka w materiałach audiowizualnych, wykonanych podczas obozu oraz na bezpłatne wykorzystanie przez firmę Mówiący Kij Sp. z o.o. materiałów audiowizualnych z udziałem mojego dziecka do celów sprawozdawczych i promocyjnych związanych z promocją.

.....
(Data)

.....
(Podpis rodzica lub opiekuna)

* Niepotrzebne skreślić