

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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

.....

.....

.....

9. 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
inne

.....
(data) (podpis rodziców/pelnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ 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)

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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....

.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

.....

OŚWIADCZENIA I ZGODY



☐ 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 związanych z promocją.

.....

Data i podpis rodzica uczestnika obozu