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

Uczestnik przebywał w Domu Wczasów Dziecięcych w Jarnołtówku 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 CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

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

Centrum Sportu i Rekreacji Agatsu
42-500 Będzin, ul. Sączewskiego 11/8
OPP KRS 0000366665
NIP: 625-234-63-56 REGON 240613120
csiragatsu@gmail.com; www.agatsu.pl

JARNOŁTÓWEK DOM WCZASÓW DZIECIĘCYCH

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

kolonia biwak
zimowisko półkolonia
obóz **X**
inna forma wypoczynku obóz sportowy

2. Termin wypoczynku 25.07.2022 r. – 03.08.2022 r. (10 dni)

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Dom Wczasów Dziecięcych, 48-267 Jarnołtówek 4

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
.....
3. Rok urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)
.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu 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 (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
..... o

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

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

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Klauzula informacyjna

• Administratorem danych osobowych jest Dom Wczasów Dziecięcych w Jarnołtówku(DWD), adres naszej placówki to: 48-267 Jarnołtówek 4;
• podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu pobytu dziecka na turnusie organizowanym przez DWD;
• posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych swoich i danych dziecka oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
• dane będą udostępniane przez Dom Wczasów Dziecięcych innym podmiotom, jeżeli wynika to z odrębnych przepisów prawa;
• podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO);
• dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu oraz archiwizacji jednak nie dłużej niż 20 lat;
• dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu,
• ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy europejskiego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);"

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich przez administratora danych Dom Wczasów Dziecięcych w Jarnołtówku (DWD) z siedzibą 48-267 Jarnołtówek 4 , w celu realizacji pobytu dziecka na turnusie organizowanym przez DWD.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

....., dnia ....
Czytelny podpis jednego z rodziców/opiekunów prawnych

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

Postanawia się/właściwe zaznaczyć znakiem/:
[ ] zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
[ ] odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu
.....
.....

....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)