

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku<sup>1)</sup>

- kolonia
  - zimowisko
  - obóz
  - biwak
  - półkolonia
  - inna forma wypoczynku .....
- (proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku ..... – .....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....  
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

.....  
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą .....

.....  
(miejsowość, 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 rodziców<sup>3)</sup>

.....  
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 .....

blonica .....

inne .....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się<sup>1)</sup>:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

**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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

## 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)