

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wycieczki : półkolonie
2. Adres: INSPIRO – Akademia Twórczego Rozwoju, ul. Zgierska 215, 91-497 Łódź
3. Czas trwania wycieczki od ..... do .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię( imiona) i nazwisko dziecka.....

2. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów:

.....  
.....

3. Data urodzenia:.....

4. Adres zamieszkania:.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/ opiekunów.....

6. Numer telefonu rodziców/ opiekunów:

.....  
.....

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 wycieczki:

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

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA**

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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE :**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy)

## VII. ZGODY

### 1. Zdjęcia :

wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej oraz na profilu FB INSPIRO ATR

nie wyrażam zgody na publikację zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej oraz na profilu FB INSPIRO ATR

---

### 2. Wycieczki:

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych przez INSPIRO ATR w ramach półkolonii.

Data .....

Podpis rodzica/opiekuna.....

## Klauzula informacyjna (art. 13 RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest INSPIRO - Akademia Twórczego Rozwoju Sylwia Kurdek z siedzibą w Łodzi, ul. Limbowa 42, filia ul. Zgierska 215, NIP: 725,107-23-60, REGON:100683912, zwane dalej Administratorem lub INSPIRO – ATR
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych jedynie w niezbędnym zakresie. W szczególności może prowadzić operacje przetwarzania następujących kategorii Pani/Pana danych osobowych:

- imię i nazwisko
- imię i nazwisko dziecka,
- data urodzenia dziecka
- adres zamieszkania,
- adres zamieszkania dziecka
- numer PESEL dziecka,
- numer telefonu kontaktowego,
- informacja o stanie zdrowia dziecka
- informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych dziecka

2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka mogą być przetwarzane w celu:

- realizacji czynności, związane z realizacją półkolonii w INSPIRO - ATR,
- zgłoszenie dziecka do dodatkowego ubezpieczenia NWD
- zgłoszenie półkolonii do Kuratorium Oświaty w Łodzi

3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą na podstawie art.6 ust. 1 lit a, b, c, d, f RODO.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka oprócz ADO mogą być upoważnieni pracownicy INSPIRO - ATR, biuro rachunkowe, firma ubezpieczeniowa oraz Kuratorium Oświaty w Łodzi

5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 2) tj:

- w zakresie realizacji półkolonii – do czasu zakończenia jej realizacji, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa lub dla realizacji ewentualnych roszczeń
- w zakresie przetwarzania danych realizowanego wyłącznie w oparciu o Pani/Pana zgodę – do czasu niezwłocznego usunięcia danych, zrealizowanego w oparciu o zgłoszone przez Pani/Pana żądanie,
- do czasu wypełnienia prawnie uzasadnionych interesów INSPIRO – ATR stanowiących podstawę tego przetwarzania lub do czasu wniesienia przez Panią/Pana sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, o ile nie występują prawnie uzasadnione podstawy dalszego przetwarzania danych.

7. przysługuje Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych.

8. przysługuje Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 6 ust 1 lit f).

9. w dowolnym momencie ma Pani/Pan prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostanie jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10. ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani /Pana dotyczących narusza przepisy.

11. w zakresie, w jakim przetwarzanie Pani/Pana danych oraz danych Pani/Pana dziecka następuje w celu realizacji czynności związane z półkoloniami, podanie danych jest warunkiem zapisania dziecka na półkolonie. Podanie danych ma charakter dobrowolny, lecz jest niezbędne do zapisania dziecka. Niepodanie przez Panią/Pana danych uniemożliwia dokonanie tych czynności. W pozostałym zakresie podanie danych ma charakter dobrowolny.

12. Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....

Administrator danych

.....

Podpis rodzica/opiekuna