

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - **PÓŁKOLONIA ZIMOWA**
2. Adres placówki - **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 46 W SZCZECINIE, UL. FELCZAKA 13**
3. Czas trwania **od 15.01.2024 r. do 19.01.2024 r.**

Szczecin, dn. 11.12.2023 r.
(miejsowość, data)

/-/ Magdalena Zawacka- Walczak
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Rok urodzenia
3. Pesel

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

4. Adres zamieszkania
5. Nazwa i adres szkoły klasa
6. Nazwiska i imiona rodziców, adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku :
.....
nr telefonów do rodziców (opiekunów)
adres e-mail do rodziców (opiekunów)

Szczecin, dn.
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW):

O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA

(w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym)

.....
.....

ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM I STOSOWANEJ DIECIE

(np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....

INFORMACJA O SZCZEPIENIACH wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:

tężec, błonica, inne

IV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

Imię i nazwisko	tel.	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			
4.			

Klauzula informacyjna dla osób upoważnionych do odbioru dziecka ze szkoły, w której organizowane są półkolonie

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 46 w Szczecinie. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. Felczaka 13, 71-417 Szczecin, e-mailowo: sp46@miasto.szczecin.pl oraz telefonicznie: +48 91 42 22 007.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych oraz jego zastępcą można się skontaktować e-mailowo: iod@spnt.pl oraz telefonicznie: +48 91 85 22 093.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w zw. z art. 68 ust. 1 pkt 6 (SZKOŁY) - Prawo oświatowe.
4. Celem przetwarzania jest zapewnienia bezpieczeństwa dzieci i zweryfikowanie tożsamości osoby odbierającej dziecko ze szkoły, w której organizowane są półkolonie.
5. Administrator przetwarza Państwa dane identyfikacyjne podane przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka w celu upoważnienia Państwa do odbioru dziecka ze szkoły, w której organizowane są półkolonie, takie jak: imię, nazwisko, numer telefonu, numer i seria dowodu osobistego.
6. Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z udzielonego przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka upoważnienia. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie.
8. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu.
9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Państwa dane osobowe zostały przekazane Administratorowi przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka.

Szczecin, dn.
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby/osób upoważnionej do odbioru dziecka z półkolonii)

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z półkolonii przez podane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby.

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na samodzielne dochodzenie dziecka na półkolonie i samodzielne powroty do domu po zakończonych zajęciach o godz.

Szczecin, dn.
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Klauzula informacyjna dla rodziców/opiekunów prawnych uczestnika półkolonii

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 46 w Szczecinie. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. Felczaka 13, 71-417 Szczecin, e-mailowo: sp46@miasto.szczecin.pl oraz telefonicznie: +48 91 42 22 007.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych oraz jego zastępcą można się skontaktować e-mailowo: iod@spnt.pl oraz telefonicznie: +48 91 85 22 093.
3. Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych jest zależna od tego, w jakim celu je przetwarzamy. I tak, podstawą przetwarzania będzie:
 - a. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z przetwarzaniem danych osobowych i wykonywaniem obowiązków wynikających z przepisów prawa – w szczególności dotyczących organizacji wypoczynku dla dzieci i młodzieży
 - b. interes publiczny lub sprawowanie władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) w zakresie przetwarzania danych osobowych mającym na celu zapewnienie opieki i bezpieczeństwa uczestnikom półkolonii przebywającym na terenie placówki
4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat lub do czasu wycofania zgody, zgłoszenia sprzeciwu, a w każdym razie przez okres wskazany przepisami związanymi z wypełnianiem obowiązku prawnego przez placówkę.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
9. Podanie danych osobowych w celu wykonania przez Administratora obowiązku prawnego jest wymogiem ustawowym. W celu uczęszczania uczestnika na półkolonie są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje niemożnością uczestniczenia w półkoloniach. Podanie danych udostępnionych na podstawie zgody jest dobrowolne, a brak zgody spowoduje niemożność zrealizowania zamierzonego celu.

Szczecin, dn.
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora półkolonii wskazanych powyżej danych osobowych w celach rekrutacyjnych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.Dz.U. z 1997 Nr 133 poz.883) i zostałem powiadomiony o przysługującym mi prawie wglądu do podanych przeze mnie danych jak również o prawie wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wskazuję, że dane zostały podane dobrowolnie.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora półkolonii dla celów informacyjnych, reklamowych i marketingowych fotografii, filmów z wizerunkiem zgłoszonego uczestnika zajęć zrobionych w czasie półkolonii.
3. Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.
4. Zapoznałem się z Regulaminem półkolonii i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Szczecin, dn.
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

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

Postanawia się:

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

.....
.....

Szczecin, dn.
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora półkolonii)

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

Uczestnik przebywał w **Szkole Podstawowej nr 46, ul. Felczaka 13**
(miejsowość, data)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok),

Szczecin, dn.
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika półkolonii)

VII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

Szczecin, dn.
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika półkolonii)

VIII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

.....
.....

Szczecin, dn.
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy- instruktora)