

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Wypełnioną kartę kolonijną należy bezwzględnie zabrać na półkolonię.

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki  
PÓŁKOLONIA
2. Termin wycieczki 15.07. – 19.07.2024
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: II LO w Końskich, ul. Sportowa 9.

Kielce,.....

(miejsce, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Data urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców w czasie trwania obozu .....
6. Numer telefonu rodziców lub opiekunów prawnych .....
7. 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).

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub kserokopią 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.)).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**III. 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:

Kielce, .....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w:

*II LO w Końskich, ul. Sportowa 9.*

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ...*15.07.2024*..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .... *19.07.2024*.....

*19.07.2024*  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

*Końskie, 19.07.2024*  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

*Końskie, 19.07.2024*  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

## REGULAMIN PÓŁKOLONII

- 1. Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.**
- Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania regulaminów podczas obozu (regulamin kąpieli, p-poż, poruszania się po drogach), a także do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów.
- Uczestnik ma obowiązek stosować się do poleceń wychowawcy i kierownika obozu.
- Uczestnikowi nie wolno oddalać się od grupy bez wiedzy i pozwolenia opiekuna.
- Uczestnik winien mieć szacunek do wszystkich uczestników i opiekunów.
- Używanie słów niecenzuralnych jest nieakceptowane.
- Uczestnik musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie spostrzeżenia sytuacji zagrożenia dla życia lub zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub kierownika.
- Uczestnik zobowiązany jest do dbałości o czystość i porządek w miejscu odbywania się wypoczynku oraz dbałość o powierzone mienie (np. sprzęt sportowy).
- Za wszystkie szkody i zniszczenia wyrządzone przez uczestnika wypoczynku, skutki finansowe ponoszą rodzice/opiekunowie dziecka. W razie nie zidentyfikowania sprawcy szkody, koszty w równej części ponoszą rodzice wszystkich uczestników znajdujących się w miejscu szkody.
- Dla dobra przebiegu wypoczynku, uczestnicy zobowiązani są do ograniczenia używania urządzeń takich jak telefony komórkowe, tablety, smartwatche. Korzystanie z nich będzie możliwe po obiedzie w przerwie między zajęciami programowymi.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis uczestnika wypoczynku)

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w wycieczce.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że w razie gorszego samopoczucia dziecka, zostanie ono niezwłocznie odebrane z wycieczki.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku uczestnika podczas wycieczki oraz na wykorzystanie tego wizerunku w celach marketingowych przez firmę Flow Fit: strona www, social media i inne. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Administratorem dobrowolnie podanych danych osobowych jest Flow Fit Dagmara Mostowska z siedzibą w Kielcach przy ul. Zagnańskiej 78A/6. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przygotowania oferty, dokonania rezerwacji oraz ich realizacji. Flow Fit Dagmara Mostowska nie będzie udostępniać danych osobowych, chyba że będzie to konieczne z uwagi na obowiązujące przepisy prawa. Przysługuje Ci prawo dostępu oraz poprawienia danych osobowych. Pełen tekst klauzuli znajduje się poniżej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez firmę Flow Fit Dagmara Mostowska z siedzibą w Kielcach przy ul. Zagnańskiej 78A/6.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

### Klauzula informacyjna zgodna z RODO

#### OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH ADMINISTRATOR

Informujemy, że Administratorem danych osobowych podanych w dokumentach jest Flow Fit Dagmara Mostowska, ul. Zagnańska 78A/6, 25-528 Kielce.

W celu realizacji przysługujących uprawnień, oraz innych spraw dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Administratorem (e-mail: daga\_bb@o2.pl, tel. 508 209 014).

#### ZAKRES PRZETWARZANIA DANYCH

Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratorów w celu realizacji umowy w zakresie niezbędnym do jej wykonania (na podstawie artykułu 6 pkt. 1 lit. b. RODO), w celu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora w tym marketingu bezpośredniego (na podstawie artykułu 6 pkt 1. lit.f. RODO), w celu wykonania ciężących na organizatorze obowiązków prawnych oraz ewentualnego ustalenia lub dochodzenia roszczeń.

#### ODBIORCY DANYCH

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne w celu zawarcia i wykonania umowy na organizację imprezy turystycznej. Odbiorcami danych osobowych będą organizator imprezy turystycznej, a także podmioty realizujące świadczenia związane z realizacją umowy, takie jak: ośrodek wycieczkowy, firmy ubezpieczeniowe. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji umowy, a po jego zakończeniu do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

#### UPRAWNIENIA PODAJĄCEGO DANE

Informujemy o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, a także o prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do przenoszenia danych. W związku z tym, że dane osobowe są przetwarzane również do celów marketingu bezpośredniego, osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść w dowolnym momencie, bezpłatnie sprzeciw wobec tego przetwarzania. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. W dowolnym momencie istnieje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych opartego na wypełnianiu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją. Przysługujące uprawnienia można wykonać przesyłając stosowną informację na adres mailowy Administratora. Każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie dotyczących ich danych osobowych narusza przepisy RODO.