

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Wypełnioną kartę kolonijną należy bezwzględnie zabrać na półkolonię.

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku  
PÓŁKOLONIA
2. Termin wypoczynku 20.07. – 24.07.2026
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Prywatna Szkoła Podstawowa w Końskich, ul. Towarowa 4.

Końskie,.....

(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### 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 półkolonii .....
6. Numer telefonu rodziców lub opiekunów prawnych .....
7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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 wypoczynku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 rodziców/opiekunów prawnych)

### 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:

Końskie, .....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w: *Prywatna Szkoła Podstawowa w Końskich, ul. Towarowa 4*  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ...20.07.2026..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .... 24.07.2026.....

24.07.2026  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

Końskie, 24.07.2026  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

Końskie, 24.07.2026  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

## REGULAMIN PÓŁKOLONII

1. Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. 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.
3. Uczestnik ma obowiązek stosować się do poleceń wychowawcy i kierownika obozu.
4. Uczestnikowi nie wolno oddalać się od grupy bez wiedzy i pozwolenia opiekuna.
5. Uczestnik winien mieć szacunek do wszystkich uczestników i opiekunów.
6. Używanie słów niecenzuralnych jest nieakceptowane.
7. 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.
8. Uczestnik zobowiązany jest do dbałości o czystość i porządek w miejscu odbywania się wypoczynku oraz dbałość o powierzone mienie (np. sprzęt sportowy).
9. 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.
10. Dla dobra przebiegu wypoczynku, uczestnicy zobowiązani są do ograniczenia używania urządzeń takich jak telefony komórkowe, tablety, smartwatche.

**Nieprzestrzeganie regulaminu może skutkować: upomnieniem, powiadomieniem rodziców, powiadomieniem szkoły uczestnika lub usunięciem z wypoczynku bez zwrotu poniesionych kosztów.**

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

.....  
(podpis uczestnika wypoczynku)

## ZGODY I OŚWIADCZENIA

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

.....  
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

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

.....  
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku uczestnika podczas wypoczynku 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 rodziców/opiekunów prawnych)

### 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.

.....  
(miejscowość, data)

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

---

### 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 wypoczynkowy, 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 przysyłając 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.