

Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka z siedzibą w Gierczycach, Gierczyce 25 32-744 Gierczyce, jako administrator Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani dziecka, na podst. art. 13 rozporządzenia nr 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informuje, że:

1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka na formę wypoczynku wakacyjnego prowadzonego przez podmiot realizujący zadanie w zakresie niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do organizacji obozu oraz nie dłużej niż będą wymagały tego odpowiednie przepisy prawa.
3. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. W zakresie przetwarzania danych osobowych ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Ma Pani/Pan prawo do żądania od administratora danych :
 - dostępu do swoich danych osobowych (na zasadach określonych w art. 15 RODO);
 - sprostowania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani dziecka (na zasadach określonych w art. 16 RODO);
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne
7. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych będzie brak możliwości przyjęcia dziecka na wypoczynek wakacyjny.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka, Gierczyce 25, 32-744 Gierczyce e mail: akademia@delfinteam.pl.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNIKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

/pieczęć organizatora/

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNIKU

1. Forma wypoczynku /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

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

2. Termin wypoczynku -

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Szkoła Podstawowa nr 155 Osiedle 2 Pułku Lotniczego 21, 31-869 Kraków

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym - **nie dotyczy**

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą - **nie dotyczy**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia
.....

4. Adres zamieszkania.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)
.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, alergia, uczulenia pokarmowe, jak znosi jazdę samochodem, czy jest astmatykiem, czy przyjmuje stałe 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 wypoczynku

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

Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, mogące mieć wpływ i znaczenie w zapewnieniu mu właściwej opieki

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/ppełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się/właściwe zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....

.....

(data)

(podpis organizatora wypoczynku)

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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

**Załącznik nr 1 do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Półkolonii
organizowanej przez Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka, Gierczyce 25,
32-744 Gierczyce**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osobą upoważnioną do przyprowadzania i odbierania mojego syna/córki po zajęciach półkolonii organizowanej przez Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka, Gierczyce 25, 32-744 Gierczyce jest

IMIĘ I NAZWISKO:.....

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI:.....

IMIĘ I NAZWISKO:

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI:.....

data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**Załącznik nr 2 do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Półkolonii
organizowanej przez Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka, Gierczyce 25,
32-744 Gierczyce**

Upoważnienie do samodzielnego powrotu dziecka z półkolonii organizowanej przez Akademia Delfinteam

Jeśli załącznik nie dotyczy, prosimy o przekreślenie kartki po skosie i zaparafowanie jej

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Ja, niżej podpisana/ -y, wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z półkolonii:

(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z półkolonii do domu.

.....
Data

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

**Załącznik nr 3 do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Półkolonii
organizowanej przez Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka, Gierczyce 25,
32-744 Gierczyce**

My niżej podpisani oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na udział dziecka

(imię, nazwisko).....

w zajęciach sportowych (m.in nauka pływania, gry zespołowe, zajęcia ogólnorozwojowe, zajęcia ruchowe, wrotki) Nasze Dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez Niego (Nią)* sportu.

Zdajemy sobie sprawę, iż w przypadku niestosowania się do zasad bezpieczeństwa, poszczególne dyscypliny sportowe mogą tworzyć sytuacje niebezpieczne i nieprzewidziane oraz akceptujemy ryzyko ewentualnego nieszczęśliwego wypadku. Zrzekamy się wszelkich roszczeń prawnych względem Akademii Delfinteam Klaudia Wysocka.

Imię i nazwisko matki/ prawnej opiekunki:

.....

Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna:

.....

data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**Załącznik nr 4 do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Półkolonii
organizowanej przez Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka, Gierczyce 25,
32-744 Gierczyce**

Klauzula zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka

1. Administratorem danych, w postaci wizerunku Państwa dziecka..... jest Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka, Gierczyce 25, 32-744 Gierczyce
2. Za dobrowolnie wyrażoną zgodą, dane osobowe w postaci wizerunku Państwa dziecka będą przetwarzane przez Administratora danych w celu publikacji na firmowej stronie internetowej oraz na profilach Administratora w mediach społecznościowych np. Facebook.
3. Podanie danych jest dobrowolne . Przysługuje Pani/Panu
 - prawo dostępu do danych i otrzymania ich kopii
 - prawo do sprostowania lub poprawienia swoich danych,
 - prawo do usunięcia danych
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Jeżeli Państwo uważają, że przetwarzamy dane niezgodnie z prawem, mogą Państwo w tej sprawie złożyć skargę do Prezesa Ochrony Danych Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego.
 - prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
4. Ja niżej podpisana/y niniejszym wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie wizerunku mojego dziecka przez Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka w celu ich publikacji w materiałach firmowych, w formie papierowej i elektronicznej, a w tym również będą przetwarzane na firmowej stronie internetowej oraz profilach Administratora mediach społecznościowych np. Facebook, Instagram.

.....
(Podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna wyrażającego zgodę)

**Załącznik nr 5 do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Półkolonii
organizowanej przez Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka, Gierczyce 25,
32-744 Gierczyce**

Regulamin Półkolonii Akademia Delfinteam

- 1) Organizatorem półkolonii jest Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka Gierczyce 25, 32-744 Gierczyce
- 2) Półkolonie Akademii Delfinteam odbywają się na terenie Szkoły Podstawowej nr. 155 os. 2 Pułku Lotniczego 21 31-863 Kraków oraz na obszarach planowanych zgodnie z harmonogramem zajęć i wycieczek.
- 3) Przed zgłoszeniem dziecka do udziału w Półkolonii Akademii Delfinteam rodzice/prawni opiekunowie oraz dziecko powinni zapoznać się z niniejszym regulaminem.
- 4) Uczestnikami Półkolonii Akademii Delfinteam mogą być dzieci w wieku od 6. do 12. lat, które zostały zapisane na dany turnus przez rodziców/prawnych opiekunów spełniając kryteria rekrutacji.
- 5) Zapisy na Półkolonię Akademii Delfinteam odbywają się internetowo za pomocą strony www.delfinteam.pl w zakładce Półkolonie.
- 6) Terminy turnusów
 - Turnus I 05.07-09.07.2021
 - Turnus II 12.07-16.07.2021
 - Turnus III 19.07-23.07.2021
 - Turnus IV 26.07-31.07.2021
 - Turnus V 02.08-06.08.2021
 - Turnus VI 09.08-13.08.2021
 - Turnus VII 16.08-20.08.2021
 - Turnus VIII 23.08-27.08.2021
- 7) O uczestnictwie w Półkoloniach Akademii Delfinteam decyduje kolejność zgłoszeń.
- 8) Pełne uczestnictwo dziecka w Półkolonii DELFINTEAM następuje gdy rodzice/prawni opiekunowie dokonali zakupu turnusu przez stronę internetową oraz przesłali mailem zdjęcie/skan karty kwalifikacyjnej wraz z wszystkimi załącznikami.
- 9) Płatności dokonywana jest przez stronę internetową delfinteam.pl.
- 10) Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania turnusu na 5 dni kalendarzowych przed rozpoczęciem się danego turnusu w przypadku nie zgłoszenia się wymaganej liczby minimum 8 uczestników.
- 11) Półkolonie odbywają się w 8 turnusach po pięć dni każdy w godzinach 8:00 – 16:30.
- 12) Rodzice/prawni opiekunowi zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania (8.00 a 8.30) i odbioru (15.45-16.30) dziecka w miejscu wyznaczonej zbiórki tj. Szkoła Podstawowa nr. 155 os. 2 Pułku Lotniczego 21
- 13) Zajęcia odbywają się pod stałym nadzorem wychowawców według opracowanego harmonogramu. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany programu z przyczyn od niego niezależnych lub pogodowych.

14) Organizator i opiekunowie nie odpowiadają za rzeczy wartościowe dziecka podczas trwania Półkolonii DELFINTEAM. Nie biorą odpowiedzialności za rzeczy zgubione, zniszczone oraz szkody spowodowane przez dziecko na terenie odbywających się zajęć i wycieczek.

15) Zachęcamy do tego, aby nie przynosić na półkolonie cennych urządzeń, np. telefonów komórkowych, odtwarzaczy muzyki, itp., niekoniecznych do udziału w zajęciach.

16) Uczestnik półkolonii zobowiązany jest brać udział we wszystkich organizowanych zajęciach oraz do bezwzględnego stosowania się do poleceń opiekuna, instruktora, kierownika półkolonii oraz organizatora.

17) Uczestnicy Półkolonii Akademii Delfinteam pierwszego dnia zostają zapoznani i zobowiązują się do przestrzegania obowiązujących przepisów oraz wszelkich innych regulaminów w miejscach przebywania grupy.

18) Uczestnik półkolonii bez wiedzy opiekuna nie może opuszczać budynku Szkoły Podstawowej nr. 155 oraz miejsc planowanych wycieczek.

19) Za niestosowanie się do poleceń opiekunów, regulaminów i przepisów oraz za naganne/wulgarne zachowanie dziecka organizator, ze skutkiem natychmiastowym, skreśla dziecko z listy uczestników Półkolonii Akademii Delfinteam, bez zwrotu kosztów. W takiej sytuacji rodzic/prawny opiekun zobowiązuje się do natychmiastowego odbioru dziecka.

20) W przypadku wyrządzenia szkód materialnych przez uczestnika Półkolonii Akademii Delfinteam jego rodzice/prawni opiekunowie zostają obciążeni kosztami naprawy wyrządzonej szkody.

21) Ubezpieczenie obejmuje dzieci tylko w godzinach zajęć.

22) Organizator zapewnia:

- pełnoprawną opiekę pedagogiczną,
- zajęcia i wycieczki zgodnie z harmonogramem,
- ubezpieczenie NNW,
- wodę bez ograniczeń,
- przekąskę i obiad.

23) Każdego dnia dziecko zobowiązane jest do posiadania ze sobą:

- rzeczy na basen, tj. ręcznika, stroju kąpielowego, kapek i czepka,
- czapki z daszkiem bądź innego okrycia głowy.
- kremu z filtrem,
- bidonu bądź butelki na wodę.

24) Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka zastrzega sobie prawo do odwołania półkolonii z przyczyn niezależnych od Organizatora, tzw. Siły wyższej lub w wyniku zapisania się niewystarczającej ilości uczestników, aby dany turnus półkolonii mógł się odbyć.

25) Odwołanie półkolonii spowodowane okolicznościami rozumianymi jako siła wyższa (w tym również decyzje władz państwowych, samorządowych, strajki, itp.) wyłącza odpowiedzialność Organizatora.

26) Klient ma prawo do zwrotu wniesionych opłat (bez odsetek) w całości w przypadku odwołania półkolonii przed rozpoczęciem turnusu lub proporcjonalnie do niewykorzystanych dni pobytu z winy leżącej po stronie Organizatora.

27) Choroba dająca podstawę do rozliczenia lub zwrotu wniesionych opłat musi być udokumentowana zaświadczeniem lekarskim wystanym do paczkomatu KRA18N lub osobiście dostarczoną do kierownika półkolonii w terminie 7 dni od zakończenia leczenia.

28) W przypadku choroby dziecka uniemożliwiającej udział w półkoloniach, Klientowi w ramach wniesionych opłat przysługuje prawo do skorzystania z innego turnusu na zasadach pierwszeństwa lub w przypadku braku możliwości skorzystania z innego turnusu, Klient ma prawo do zwrotu wniesionych opłat w wysokości 70% ceny za każdy niewykorzystany dzień pobytu.

29) Klient ma prawo do rezygnacji uczestnictwa dziecka w Półkoloniach DELFINTEAM. Rezygnacja następuję w formie pisemnego oświadczenia, która wchodzi w życie w dniu otrzymania przez organizatora/kierownika półkolonii.

30) W przypadku rezygnacji z półkolonii Akademia Delfinteam jest uprawniona do dokonania potrącenia z wniesionych wpłat lub domagania się zapłaty kosztów rezygnacji (niezależnie):

a) w przypadku rezygnacji dłuższej niż 7 dni przed rozpoczęciem turnusu potrącane jest tylko 30% kosztów całego turnusu.

b) w przypadku rezygnacji krótszej niż 7 dni przed rozpoczęciem turnusu potrącane jest 100% kosztów całego turnusu.

31) Klient ma prawo do zmiany osób zgłoszonych do udziału w półkoloniach najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem turnusu.

32) Dziecko może być odebrane z półkolonii, jedynie przez osoby upoważnione w Formularzu Zgłoszeniowym, osoby trzecie będą mogły odebrać dziecko z półkolonii za okazaniem dowodu tożsamości i pisemnej zgody rodzica/opiekuna. Rodzic może wyrazić pisemną zgodę na samodzielne opuszczenie obiektu przez dziecko (formularz lub pisemna zgoda), samodzielny powrót dziecka jest możliwy po godzinie 16:30.

33) Dziecko musi być odebrane najpóźniej o godzinie 16:30. Dotyczy to każdego dnia turnusu. Za każde spóźnienie klient zostaje obciążony karą pieniężną w wysokości 20 zł za każdą rozpoczętą godzinę.

34) Niniejszy Regulamin ma zastosowanie do wszystkich uczestników półkolonii, których rodzice/opiekunowie prawni wyrażą zgodę na uczestnictwo, poprzez wypełnienie, podpisanie i dostarczenie do Organizatora karty kwalifikacyjnej wraz z wszystkimi załącznikami

.....
Podpis Rodziców/Prawnych Opiekunów

.....
Podpis Uczestnika półkolonii

