

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 WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

/pieczęć organizatora/

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

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
.....

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 WYPOCZYNKU

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 Kolonii
organizowanej przez Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka, Gierczyce 25,
32-744 Gierczyce**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osobą upoważnioną do odebrania mojego syna/córki po kolonii
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 Kolonii
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 3 do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Kolonii
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 4 do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Kolonii
organizowanej przez Akademia Delfinteam Klaudia Wysocka, Gierczyce 25,
32-744 Gierczyce
REGULAMIN KOLONII

1. Uczestnik kolonii ma prawo:

- a) do udziału we wszystkich zajęciach programowych
- b) wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy
- c) do przyjemnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców

2. Uczestnik kolonii zobowiązany jest:

- a) przestrzegać regulaminu kolonii i ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców.
- b) uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z nich przez wychowawcę.
- c) punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
- d) dbać o czystość i porządek w pokoju oraz o powierzone mienie w czasie wyjazdu
- e) mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób
- f) przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dotyczących kąpeli i ruchu drogowego
- g) informować kadrę kolonii o każdej chorobie lub złym samopoczuciu
- h) uczestnik (lub jego rodzice/ opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na kolonii

3. Organizator nie odpowiada za bagaż skradziony, zgubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.

4. Na koloniach ze względu na specyfikę pobytu rzeczy cenne i wartościowe oraz pieniądze należy przekazać do depozytu opiekunom. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzież i zniszczenie ww. rzeczy nie oddanych do depozytu – uczestnik podpisuje oświadczenie że nie chce zdać depozytu do wychowawcy.

5. Na koloniach obowiązuje bezwzględny zakaz : zakupu, posiadania i picia alkoholu; zakupu, posiadania i palenia tytoniu oraz zakupu, posiadania i zażywania środków odurzających.

6. W przypadku podejrzenia uczestnika o spożywanie alkoholu lub zażywanie narkotyków rodzice wyrażają zgodę na przeprowadzenie badania alkomatem lub testem

7. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy.

8. W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z kolonii na koszt własny rodziców/opiekunów. W takim wypadku Osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 24 godz.

9. Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko,..... przez Akademia Delfinteam Gierczyce 25, 32-744 Gierczyce NIP 678 161 32 54, w celu niezbędnym dla potrzeb przeprowadzenia kolonii letnich w dniach,..... Informujemy, że ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, o ile przepis szczególny nie stanowi inaczej.

10. Niniejsze warunki stanowią integralną część zgłoszenia uczestnika na kolonie

Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa na obozie/kolonii.

.....
Podpis rodziców/opiekunów

.....
Podpis uczestnika