

**BIURO PODRÓŻY**  
**Travel With Extreme Homies Anna Ackermann ul.Wielka Skotnica 84/2, 41-400 Mysłówice**  
**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki OBÓZ
2. Termin wycieczki 24.07-03.08.2026
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: Ośrodek Wypoczynkowy "Diuna", Słowiańska 16 Darłowo 76-153

Mysłówice, 24.07.2026  
(miejscowość, data)

41-400 Mysłówice, ul. Wielka Skotnica 84/2  
NIP 725 195 784 / 14 38 40 802  
e-mail: biuro@ehschool.pl

(podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Data urodzenia

.....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania uczestnika

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

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

.....

.....

9. 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)

.....  
.....  
oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec .....

błonica .....

inne .....

24.07.2026

(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

### III. WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE

1. Uczestnik obozu jest zobowiązany stosować się do regulaminów obowiązujących w ośrodku, gdzie obóz jest organizowany, regulaminu obozu oraz do poleceń kierownika, wychowawców i instruktorów.
2. Uczestnik obozu zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną, w przypadku wyjazdów zagranicznych wymagany jest ważny dokument tożsamości.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za pieniądze, sprzęt elektroniczny, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe i inne rzeczy wartościowe nie oddane do depozytu, a także rzeczy pozostawione przez uczestnika.
4. Zabrania się uczestnikom oddalania się od swoich grup, opuszczania terenu ośrodka bez zgody wychowawcy.
5. Na obozie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i zażywania środków odurzających.
6. Uczestnik obozu powinien stawić się na zbiórce zdrowy (bez widocznych objawów choroby np. wysoka temperatura, katar kaszel i inne)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa, zobowiązując się do ich przestrzegania

.....  
(podpis rodzica i opiekuna prawnego)

.....  
(podpis uczestnika)

### IV. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę  
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

TRAVEL WITH EXTREME HOMIES  
41-400 Myszynek, ul. Wielka Skotnica 84/2  
NIP 725195784, tel. 361406602  
e-mail: biuro@ehschool.pl

24.07.2026

(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w Ośrodek Wypoczynkowy "Diuna", Słowiańska 16 Darłowo 76-153 w terminie 24.07-03.08.2026

03.08.2026  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....  
Darłowo, 03.08.2026

(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

## VII. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
Darłowo, 03.08.2026  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

## VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek określony w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) (dalej: RODO) informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Travel With Extreme Homies Anna Ackermann zwany dalej Organizatorem Wypoczynku, adres: 41-400 Mysłowice, ul. Wielka Skotnica 84/2
- 2) Pani/Pana dane osobowe oraz uczestnika wypoczynku przetwarzane będą w celu zakwalifikowania do udziału w wypoczynku na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U z 2016r, poz. 452)
- 3) Odbiorcą/ami Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku danych osobowych mogą być inne osoby (np. kierownik wypoczynku, wychowawcy, instruktorzy, itp.), którym na podstawie zawartej umowy powierzono obowiązki związane z organizacją wypoczynku.
- 4) Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów oraz państwa trzeciego (Uwaga! Organy publiczne, które mogą otrzymać Pani/Pana dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców)
- 5) Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji wypoczynku oraz prawnie ustalony okres archiwizacji (3 lata).
- 6) Ma Pani/Pan prawo żądać od Organizatora Wypoczynku:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych;
  - b) sprostowania swoich danych osobowych.
- 7) Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana oraz uczestnika danych osobowych jest nieprawidłowe, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- 9) Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Organizatora Wypoczynku, w tym profilowaniu

.....  
czytelny podpis opiekuna prawnego/rodzica

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.