

BIURO PODRÓŻY

Travel With Extreme Homies Anna Ackermann ul.Wielka Skotnica 84/2, 41-400 Myslowice

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

- 1. Forma wycieczki OBÓZ
- 2. Termin wycieczki
- 3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

41-400 Myslowice, ul. Wielka Skotnica 84/2
NIP 725-165-841, 16-38-40-802
e-mail: biuro@ehschool.pl

.....
(miejsowość, data)

(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 rodziców³⁾
.....
- 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 stale 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

.....
(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 oraz do poleceń kierownika i wychowawców.
2. Uczestnik obozu zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
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.

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 się¹⁾:

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

TRAVEL WITH EXTREME HOMIES
41-400 Myśliboże, ul. Wielka Skotnica 84/2
NIP 725-145-84-00, 53 740 86 02
e-mail: biuro@ehschool.pl

..... (data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w.....

od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VII. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

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) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.