

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

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

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(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 rodziców³⁾

.....

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, 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 przedstawienie 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/piętnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się¹⁾:

- ☐ 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)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

**Regulamin
„Akcji Lato 2019”
w Powiatowym Młodzieżowym Domu Kultury w Będzinie**

1. Organizatorem „Akcji Lato 2019” jest Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury w Będzinie (PMDK).
2. Zajęcia odbywają się w okresie od 24.06.2019 r. do 05.07.2019r. na terenie placówki przy ul. Powstańców Śląskich 1 w Będzinie.
3. W zajęciach mogą wziąć udział dzieci i młodzież w wieku od 6-18 lat, które wcześniej zostaną zapisane przez rodziców/opiekunów na zajęcia w dowolnie wybrane dni.
4. Termin zapisów: od 15.05.2019 do 29.05.2019 r. w godzinach 7:30 do 15:30 w Dziale Administracji i Promocji bądź telefonicznie 32-762-12-69 w tych samych godzinach.
5. W zgłoszeniu (w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku) należy uwzględnić m. in.: imię i nazwisko dziecka, wiek, adres, PESEL, telefon kontaktowy rodzica/opiekuna.
6. Rodzic/opiekun zobowiązany jest do zapoznania się oraz podpisania Regulaminu „Akcji Lato 2019” – załącznik nr 1.
7. Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury zapewnia opiekę nad dziećmi i młodzieżą w godzinach 10:00 - 15:00 zgodnie z harmonogramem zajęć.
8. Rodzice/opiekunowie zobowiązują się do punktualnego przyprowadzenia i odbierania dziecka. W przypadku samodzielnego powrotu lub odbioru przez osobę trzecią niezbędne jest oświadczenie (odpowiednio załącznik nr 2a lub 2b).
9. Zajęcia odbywają się pod stałym nadzorem nauczycieli według opracowanego harmonogramu.
10. Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy zagubione przez uczestników oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, a dokonanych przez innych uczestników.
11. Zachęcamy do tego, aby nie przynosić cennych urządzeń np. telefonów komórkowych, odtwarzaczy muzyki itp. niekoniecznych do udziału w zajęciach.
12. Zapisany uczestnik zobowiązany jest brać udział w organizowanych zajęciach oraz do stosowania się do poleceń nauczycieli.
13. Poza harmonogramem zajęć organizator „Akcji Lato 2019” przewiduje wycieczki i wyjścia do innych instytucji kultury, rekreacji, sportu (karta wycieczki/imprezy – załącznik 3, lista uczestników załącznik nr 4, zgoda rodziców/opiekunów na udział w wycieczce lub w wyjściu – załącznik nr 5).
14. W przypadku wycieczek i wyjść obowiązuje Regulamin wycieczek, imprez kulturalno-turystycznych.
15. Rodzice/opiekunowie zobowiązani są do zapewnienia dzieciom nakryć głowy, wody, jedzenia na czas wycieczek, wyjść oraz imprez plenerowych.
16. Udział w Akcji Lato 2019 jest jednoznaczny z akceptacją warunków regulaminu oraz zgodą na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z *Rozporządzeniem 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.*
17. Nie stosowanie się do Regulaminu powoduje skreślenie uczestnika z zajęć.

Podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka:

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

podczas zajęć, konkursów, wyjść, wycieczek i uroczystości, odbywających się w ramach Akcji Lato 2019, których organizatorem jest: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć:

(proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [X]- brak w danej pozycji zaznaczenia pola
[] TAK lub [] NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody)

[] TAK	[] NIE - na stronie internetowej organizatora
[] TAK	[] NIE – na portalu społecznościowym Facebook (Fanpage organizatora)
[] TAK	[] NIE – w serwisie internetowym (komunikator) Instangram organizatora
[] TAK	[] NIE – w kronice organizatora
[] TAK	[] NIE – na tablicach ściennych w pomieszczeniach organizatora
[] TAK	[] NIE – w folderach wydanych przez organizatora

prowadzonych przez organizatora Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, w celu informacji i promocji organizatora- Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (zwanej dalej RODO) Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 zwanym dalej Powiatowym Młodzieżowym Domem Kultury; tel. 32 762 12 69 e-mail: pmdk@pmdk.bedin.pl,
2. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest Robert Karlik adres email: robert.karlik@onet.eu.
3. Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu promocji placówki: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury i będą udostępniane zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą w tabeli powyżej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana dziecka będą osoby fizyczne i podmioty prawne mające dostęp do wyżej wymienionych serwisów, portali, kronik, tablic ściennych i folderów zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą;
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Ze względu na informacyjny i promocyjny cel udostępniania danych osobowych Pani/Pana dziecka nie określa się okresu przechowywania tych danych;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

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

....., dn.

.....
(imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów)**Zgoda na samodzielny powrót dziecka z Akcji Lato 2019**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót naszego dziecka z „Akcji Lato2019” organizowanej przez Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, ul. Powstańców Śląskich 1 42-500 Będzin,

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego wyjścia z Powiatowego Młodzieżowego Dom Kultury, ul. Powstańców Śląskich 1 42-500 Będzin,

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 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 (zwanej dalej RODO) Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 zwanym dalej Powiatowym Młodzieżowym Domem Kultury; tel. 32 762 12 69 e-mail: pmdk@pmdk.bedzin.pl,
2. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) Robert Karlik adres email: robert.karlik@onet.eu
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań przez placówkę: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

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

....., dn.

.....
(imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów)**Upoważnienie do odbioru dziecka z Placówki w trakcie trwania Akcja Lato 2019**

Oświadczamy, iż upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka z „Akcji Lato 2019”

.....
(imię i nazwisko)..... z placówki - Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, ul. Powstańców
Śląskich 1 42-500 Będzin,**Upoważnienie dotyczy następujących osób:**

1.
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej i seria numer dowodu osobistego, pokrewieństwo)
2.
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej i seria numer dowodu osobistego, pokrewieństwo)
3.
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej i seria numer dowodu osobistego, pokrewieństwo)

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z Powiatowego Młodzieżowego Dom Kultury, ul. Powstańców Śląskich 1 42-500 Będzin, przez wskazane wyżej osoby.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 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 (zwanej dalej RODO) Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 zwanym dalej Powiatowym Młodzieżowym Domem Kultury; tel. 32 762 12 69 e-mail: pmdk@pmdk.bedzin.pl,
2. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań przez placówkę: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
3. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
4. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
5. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;
10. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

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

....., dn.

.....
(imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów)

**Zgoda na uczestnictwo dziecka w wycieczce lub wyjściu w ramach „Akcji Lato 2019” organizowanej
przez Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury w Będzinie**

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka
(imię i nazwisko)

w wycieczkach i wyjściach organizowanych przez Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, ul. Powstańców
Śląskich 1, 42-500 Będzin, w ramach Akcji Lato 2019 trwającej od 24.06 do 05.07 2019r.

Zobowiązujemy się także pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez nasze dziecko w czasie trwania wyjazdu.
Oświadczamy, iż nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w wycieczce.
Wyrażamy zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających
życiu lub zdrowiu naszego dziecka.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 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 (zwanej dalej RODO) Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 zwanym dalej Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury,; tel. 32 762 12 69, e-mail: pmdk@pmdk.bedin.pl
2. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest Robert Karlik adres email: robert.karlik@onet.eu;
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań przez placówkę: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia i rozliczenia wycieczki organizowanej przez Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury,
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

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

....., dn.

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

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE NUMERU TELEFONU oraz E-MAIL
DO RODZICA/OPIEKUNA**

(w przypadku wyrażenia zgody proszę zaznaczyć krzyżyk [X])

[] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania telefonicznie, w tym za pomocą sms informacji od: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1

.....
(numer telefonu rodziców/prawnych opiekunów)

[] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania drogą elektroniczną, na podane konto mailowe informacji od: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1

.....
(e-mail rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów)

**ZGODA NA WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO W CELU RATOWANIA ZDROWIA LUB
ŻYCIA DZIECKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę dla placówki : Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 na wezwanie pogotowia ratunkowego w celu ratowania zdrowia lub życia mojego dziecka.

.....
(imię i nazwisko dziecka, wiek)

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów)