



WZÓR

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

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

2. Termin wycieczki –

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....
.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

*																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

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 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

.....
(data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się¹⁾:

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)



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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PROJEKTU

“Poznaj Polskę - Poczuj jak bije serce Polski – edukacyjna wycieczka po Mazowszu”

Dodatkowe informacje i oświadczenia istotne dla organizatora:

Informacje dotyczące znajomości języka polskiego i zainteresowań:

1. Znajomość języka polskiego:

dobra

bardzo dobra

biegła

2. Nazwa szkoły /szkółki, kursu/ i okres pobierania nauki języka polskiego:

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

3. Informacje o pobytach uczestnika w Polsce w latach ubiegłych (kolonie, inne formy wypoczynku). Proszę podać miejscowość i rok lub kolejne lata uczestnictwa i określić kto był organizatorem tego wypoczynku:

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

4. Informacje o szczególnych uzdolnieniach i zainteresowaniach uczestnika:

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

.....
(podpis rodziców/opiekunów)



III. Informacje organizacyjne

1. W przypadku poważnych wykroczeń uczestnik może zostać wykluczony z uczestnictwa w pobytach edukacyjnych, po uprzednim powiadomieniu rodziców. Rodzice dziecka wykluczonego zobowiązani są do osobistego odbioru dziecka z ośrodka na własny koszt.
2. Kosztami napraw za szkody spowodowane przez uczestnika pobytów edukacyjnych będą obciążeni rodzice /opiekunowie/.

.....
(podpis uczestnika)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

• INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. chcielibyśmy poinformować o sposobach oraz zasadach przetwarzania danych osobowych Państwa dziecka.

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie „Wspólnota Polska” z siedzibą w Warszawie, Krakowskie Przedmieście 64, 00-322 Warszawa, wpisane do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000034914, Regon: 000779213
2. Z Administratorem Danych Osobowych można skontaktować się w następujący sposób
a) korespondencyjnie: Stowarzyszenie „Wspólnota Polska”, Krakowskie Przedmieście 64, 00-322 Warszawa
b) e-mail: swp@swp.org.pl
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w procesie organizacji akcji „Lato z Polską”- w tym rekrutacji, realizacji i ewaluacji oraz ewentualnej kontroli.
4. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą udostępniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów współpracujących przy organizacji akcji „Lato z Polską” i uprawnionych na podstawie przepisów prawa;
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres umożliwiający ochronę roszczeń na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych dziecka, prawo ich sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów - do usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania;
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych dziecka - narusza przepisy prawa.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 (Dz. U. poz. 1000) na podstawie 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji oraz ewentualnej kontroli organizacji akcji „Lato z Polską” przez Stowarzyszenie „Wspólnota Polska”, Krakowskie Przedmieście 64, 00-322 Warszawa

• Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją o Przetwarzaniu Danych Osobowych opisaną powyżej i akceptuję jej postanowienia. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie i według zasad opisanych powyżej.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka



● **PRZEKAZANIE PRAW DO WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas organizacji akcji „Lato z Polską”.

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku mojego dziecka w celach informacyjnych i promocyjnych Stowarzyszenia oraz organizacji współpracujących, m.in. w formie elektronicznej na stronie internetowej i portalach społecznościowych. Niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo, ani terytorialnie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka