

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Półkolonie 05.07.2021-09.07.2021

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

.....

4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....

5. Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą.....

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

2. Rok urodzenia

3. Adres zamieszkania

4. Adres zamieszkania lub pobytu
rodziców.....

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

.....

.....

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

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

7. 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 numer PESEL uczestnika wycieczki

.....
(data)

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

**ÓŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO/ PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU**

Oświadczam, że zapoznałam/łem się treścią Regulaminu Półkolonii dofinansowywanych z budżetu Miasta Poznania.

.....
(data)

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

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO) informujemy, iż:

<p>Kto jest administratorem danych osobowych?</p>	<p>Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych osobowych Państwa dzieci jest Szkoła Podstawowa nr 90 z siedzibą w Poznaniu, ul. Chociszewskiego 56</p>
<p>Z kim można się kontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych?</p>	<p>We wszystkich sprawach związanych z ochroną i przetwarzaniem danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych.</p> <p>Kontakt iod5_oswiata@um.poznan.pl</p>
<p>W jakim celu i na jakiej podstawie będą przetwarzane dane osobowe?</p>	<p>Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust.1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO), w związku z przepisami m.in. Prawa oświatowego, ustawy o systemie oświaty i aktów wykonawczych do tych ustaw, a także statutu jednostki, w szczególności, w celu organizacji wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży.</p>
<p>Przez jaki okres będą przechowywane dane osobowe?</p>	<p>Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.</p>
<p>Komu mogą być przekazywane dane osobowe?</p>	<p>Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi współpracuje Administrator tj. dostawcom systemów informatycznych, podmiotom zapewniającym asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, firmom świadczącym usługi archiwizacji i niszczenia dokumentów, firmom ubezpieczeniowym, firmom transportowym i świadczącym usługi noclegowe, podmiotom zapewniającym obsługę prawną, administracyjną i księgową, innym szkołom oraz placówkom oświaty, uczelniom współpracującym, pielęgniarce, higienistce oraz stomatologowi szkolnemu, organowi prowadzącemu – Miastu Poznań, Kuratorium Oświaty, Ministerstwu Edukacji Narodowej oraz innym podmiotom uprawnionym do tego na mocy odrębnych przepisów prawa.</p>
<p>Jakie prawa przysługują w związku z ochroną danych osobowych?</p>	<p>Osoby, których dane dotyczą mają prawo do:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) dostępu do treści swoich danych osobowych; b) żądania sprostowania danych osobowych, które są nieprawidłowe; c) żądania usunięcia danych osobowych, gdy: <ul style="list-style-type: none"> • dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane, • dane przetwarzane są niezgodnie z prawem; d) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy: <ul style="list-style-type: none"> • osoby te kwestionują prawidłowość danych osobowych, • przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te

	<p>sprzeciwiają się usunięciu danych osobowych,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane
	<p>dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.</p> <p>Przysługuje Państwu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p>
Czy dane są przekazywane poza EOG?	Administrator nie przesyła danych osobowych do krajów spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
Czy dane wykorzystuje się do profilowania?	Dane osobowe nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.
Czy podawanie danych osobowych jest konieczne?	Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymagane przepisami prawa.

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

Postanawia się ¹⁾

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

.....

.....
 (data)
 wypoczyнку)

.....
 (podpis organizatora

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

Uczestnik przebywał
 (adres miejsca wypoczyнку)

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. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.