

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
PAŁAC MŁODZIEŻY, UL. PIŁSUDSKIEGO 24, 33-100 TARNÓW**

Bezpieczne Ferie Zimowe 2020 z Pałacem Młodzieży

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku – „Bezpieczne Ferie Zimowe 2020 z Pałacem Młodzieży”
2. Termin wypoczynku -
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Pałac Młodzieży, ul. Piłsudskiego 24, 33-100 Tarnów

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Nazwisko:													
Imię:													
Data i miejsce urodzenia:													
PESEL:	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr></table>												
W przypadku braku numeru PESEL numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość													
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych													
Matka/opiekun prawny													
Ojciec/opiekun prawny													
Adres zamieszkania: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania:													
Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych podczas wypoczynku (jeśli jest inny niż adres zamieszkania uczestnika wypoczynku)													
Szkoła do której uczęszcza w bieżącym roku szkolnym													
Klasa do której uczęszcza w bieżącym roku szkolnym													

Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych	
Warunki powrotu dziecka do domu	
Wyrażam zgodę na samodzielne przyjście i powrót dziecka z „Bezpieczne Ferie Zimowe 2020 z Pałacem Młodzieży” po zakończeniu zajęć. (Prosimy o wybór tak lub nie) W przypadku odbioru dzieci przez osoby trzecie prosimy o wypełnienie upoważnienia	
TAK	NIE
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).	
Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym	
Potwierdzam, że dziecko może samodzielnie uczestniczyć w zajęciach (bez konieczności angażowania dodatkowych opiekunów, terapeutów itp. do indywidualnej opieki nad dzieckiem). <i>(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)</i>	
Informacje o szczepieniach ochronnych – czy dziecko było szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień?	
TAK	NIE
Uwagi dodatkowe rodzica/opiekuna prawnego:	
OŚWIADCZAM, ŻE PODANE PRZEZE MNIĘ INFORMACJE SĄ PRAWDZIWE ORAZ STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI PODCZAS ORGANIZOWANEGO WYPOCZYNKU BEZPIECZNE FERIE ZIMOWE 2020 Z PAŁACEM MŁODZIEŻY. <i>(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)</i>	
ZGODY I OŚWIADCZENIA	
Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji z udziału w Bezpiecznych Feriach Zimowych 2020 z Pałacem Młodzieży, Pałac Młodzieży nie zwraca wpłaconej kwoty. <i>(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)</i>	
Oświadczam, że w/w dziecko w roku szkolnym 2019/2020 jest uczestnikiem pracowni Pałacu Młodzieży w Tarnowie <i>(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)</i>	

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez Pałac Młodzieży w Tarnowie (w tym na stronie internetowej PM) oraz na nieodpłatne wykorzystanie jej/jego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video dla celów promocyjno-reklamowych PM.

.....
(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu dziecka.

.....
(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej w przypadku szkody wyrządzonej przez moje dziecko.

.....
(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zapoznałem się oraz dziecko z regulaminem Bezpiecznych Ferii Zimowych 2020 z Pałacem Młodzieży oraz warunkami uczestnictwa, przyjmuję je do wiadomości i akceptuję ich treść.

.....
(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną- wypoczynek dzieci i młodzieży

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Pałac Młodzieży z siedzibą w Tarnowie przy ul. Piłsudskiego 24, kod pocztowy 33-100 Tarnów - organizator wypoczynku, Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisemnie, kierując korespondencję na powyższy adres z dopiskiem „Inspektor ochrony danych” lub mailowo na adres: iod@pm.tarnow.pl
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 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U z 2016 r. poz. 452).
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa Państwa dziecka/podopiecznego w półkoloniach na podstawie art. 6 ust.1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy), art. 6 ust.1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), art. 9 ust. 2 lit. a (szczególna kategoria danych - osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowanej władzy publicznej powierzonej administratorowi) w przypadku stosowania przez nas monitoringu obiektów.
4. Jeżeli w karcie zaznaczyliście Państwo zgodę na publikację wizerunku, dane Państwa dziecka w tym zakresie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów).
5. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać dane Państwa oraz Państwa dziecka /podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli wykonywać nasze usługi.
6. 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.
7. Państwa dane po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi.
8. 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)
9. Wgląd do danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku zgodnie

przepisami prawa mają osoby i instytucje określone w aktach prawnych, na podstawie których organizowany jest wypoczynek (m.in. Kurator Oświaty, Państwowy Inspektor Sanitarny).

10. Mają Państwo prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych Państwa lub Państwa dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych – zgodnie z obowiązującymi przepisami. Możecie Państwo wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
11. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa lub Państwa dziecka/podopiecznego danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
12. **Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Jesteście Państwo zobowiązany/a do ich podania, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w półkoloniach. Konieczność podania danych wynika z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z dnia 5 kwietnia 2016 r. poz. 452).**
13. Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Organizatora Wypoczynku, w tym profilowaniu.

Zapoznałam/em się i akceptuję:

(Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

WYPEŁNIA ORGANIZATOR:

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

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

.....
.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w Pałacu Młodzieży, ul. Piłsudskiego 24, 33-100 Tarnów

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....
.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
.....
.....
.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....
(data) (podpis wychowawcy wypoczynku)