

KARTA UCZESTNIKA KOLONII - **Władysławowo**

I INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Rodzaj imprezy – Kolonia letnia
2. Termin imprezy – **28.06.2020 r. - 08.07.2020 r.**
3. Adres ośrodka –zakwaterowanie w Ośrodku Wczasowo- Kolonijny „Bałtyk II”
84-120 Władysławowo, ul. Kolejowa 5, tel. (58) 674 20 61, tel. 602 693 031
e-mail: info@osrodekbałtyk.pl,

II ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Numer PESEL.....
4. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość).....
5. Nazwa i adres szkoły
.....klasa.....
6. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka
.....
7. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.
.....
8. Telefony kontaktowe do rodziców
.....
9. Adres mail.....
10. Nr ubezpieczenia szkolnego.

III INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O UCZESTNIKU

1. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia)
Odra.....Ospa.....Różyczka.....Świnka.....Szkarlatyna.....Żółtaczkazakaźna.....
Choroby reumatyczne.....Choroby nerek.....Astma.....Padaczka.....Inne.....
2. Szczepienia ochronne (podać rok)
Tężec.....Błonica.....Dur.....Inne.....
3. Wzrost.....4. Waga.....5. Grupa krwi
6. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku – omdlenia, bóle głowy, brzucha,
niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy, i inne.....
.....
7. Dziecko jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne
informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.....
.....
8. Dziecko jest uczulone tak /nie (podać, na co np. nazwa leku, rodzaj
pokarmu).....
9. Dziecko nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty.....
.....
Zażywa stale leki.....

10. Jazdę samochodem znosi dobrze/źle.....

11. Inne uwagi o zdrowiu dziecka.....

.....
.....
W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na kolonii/obozie.

ZATAJENIE LUB PODANIE FAŁSZYWYCH INFORMACJI O ZDROWIU DZIECKA ZWALNIA ORGANIZATORA OD ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA EWENTUALNE SKUTKI.

.....
data

.....
podpis rodziców lub opiekuna

WARUNKI UCZESTNICTWA NA KOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do **poleceń wychowawców** oraz regulaminu kolonii, gdzie jest organizowany pobyt.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dokument tożsamości – paszport, legitymację szkolną, książeczkę zdrowia.
3. Grupa podporządkowana jest programowi kolonii w związku z tym nie ma samodzielnego oddalania się z miejsca pobytu grupy.
4. Z kąpielni korzystać można wyłącznie tylko w obecności opiekuna.
5. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu i w środkach transportu
6. W przypadku **spożywania alkoholu, przebywania po jego wpływie, palenia papierosów, zażywania narkotyków i innych środków odurzających** lub poważnego naruszenia reguł kolonii uczestnik zostanie wydany z placówki na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
7. Uczestnik (jego rodzice lub opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas trwania podróży lub pobytu na kolonii
8. Uczestnik powinien być wyposażony w niezbędny ekwipunek.
9. Rodzice zobowiązani są punktualnego przyprowadzenia uczestnika na miejsce wyjazdu oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki.
10. Rodzice zobowiązani są wyposażyć uczestnika w niezbędne leki, jeśli takie przyjmuje - w tym przeciw chorobie lokomocyjnej oraz suchy prowiant na drogę.

JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE WARUNKI UCZESTNICTWA SĄ MI ZNANE.

.....
podpis uczestnika

.....
podpis rodziców lub opiekunów

Klauzula informacyjna w związku z wejściem ustawy RODO

Zgodnie z 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), w związku z nawiązywaną współpracą, szanując Twoją prywatność oraz dbając o to, abyś wiedział kto i w jaki sposób przetwarza Twoje dane osobowe, informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest : **Katolicki Dom Kultury im. ks. kard. A. S. Sapiehy , 31-552 Kraków, ul. Bobrowskiego 6.**
Z Administratorem możesz skontaktować się w następujący sposób:
 - o listownie na podany adres siedziby
 - o przez e-maila : kdksapieha@gmail.com
 - o telefonicznie 537-407-327 lub 12 417-35-00 (poniedziałek - czwartek godz. 09.00-19.00; piątek godz. 9:00-14:00)
2. Jako Administrator będziemy przetwarzać Twoje dane w celu:
 - o zawarcia umowy na podstawie zainteresowania naszą ofertą oraz w celu wykonania zawartej umowy tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
 - o w celu przekazywania aktualnych informacji o naszej ofercie oraz ofercie podmiotów z nami współpracujących na podstawie Twojej zgody art. 6 ust. 1 lit. a (w zakresie marketingu towarów i usług innych podmiotów) i art. 6 ust. 1 lit. f RODO (w zakresie marketingu własnego), jak również o ile będzie to konieczne
 - o w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Jako opiekun prawny dziecka, wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w celach marketingowych, promocyjnych w tym dla prezentacji nowych produktów (nowej oferty zajęć, wycieczek, kolejnych wyjazdów) i nowych usług przez **Katolicki Dom Kultury im. ks. kard. A. S. Sapiehy** poprzez kierowanie takich informacji drogą elektroniczną na przekazany przeze mnie adres e-mail oraz przez kontakt telefoniczny na podany przeze mnie numer telefonu na czas nieokreślony.

Kraków,.....

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Jako opiekun prawny dziecka, niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie na czas nieokreślony wizerunku dziecka utrwalonego na wykonanych przez pracowników Katolickiego Domu Kultury im. ks. kard. A. S. Sapiehy i współpracujących z nim fotografów w celach marketingowych i promocyjnych przez ich publikację na stronie internetowej, za pośrednictwem portali społecznościowych takich jak facebook, instagram i portale podobne, wykorzystywania w portfolio drukowanym i udostępnianym klientom i potencjalnym klientom.

Kraków,.....

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna