

Ośrodek Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo

ul. Oławska 3a; 01 – 494 Warszawa

e-mail: m.zawitkowska@osirbemowo.pl tel. 571 296 534

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWO - REKREACYJNEGO 2021

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Rodzaj wycieczki: obóz sportowo – rekreacyjny
2. Termin wycieczki: 15.08.2021 r. – 25.08.2021 r.
3. Adres: Rodzinny Klub Wypoczynkowy „Niebieskie Migdały”; Okuninka IX-4; 22-200 Włodawa

Warszawa,.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika
.....
2. Imię (imiona) i nazwisko rodziców/opiekunów
.....
3. Data urodzenia uczestnika
.....
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu Rodziców w czasie trwania wycieczki¹
.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika w czasie trwania wycieczki
.....
7. Adres e-mail do Rodziców/opiekunów uczestnika
.....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....

¹ W przypadku uczestnika niepełnoletniego

9. 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)
-
-

Przebyte choroby (podać w którym roku)

Nazwa	Rok	Nazwa	Rok	Nazwa	Rok
Odra		Żółtaczką zakaźną		Szkarlatyna	
Ospa		Choroby reumatyczne		Padaczka	
Różyczka		Choroby nerek		Inne	
Świnka		Astma		Inne	

Szczepienia ochronne (podać rok) i inne informacje

Nazwa	Rok	Nazwa	Cm/kg/gr
Tężec		Wzrost	
Błonica		Waga	
Dur		Grupa krwi	
Inne		Inne	

numer **PESEL** uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
data

.....
podpis rodziców lub opiekuna/pełnoletniego uczestnika wypoczynku

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNYKU O ZAKWALIFKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNYKU

Postanawia się:

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

Warszawa,.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał: **Ośrodek Kolonijno - Wypoczynkowy „HUCUŁ”;** Jatny 120; 43-438 Brenna
(adres miejsca wypoczynku)

Od dnia (dzień miesiąc rok.....) ... do dnia (dzień, miesiąc, rok)

Brenna,.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH W JEGO TRAKCIE

Brenna,.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Brenna,.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

VII. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- 1) *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 obozie sportowo – rekreacyjnym.*
- 2) *Wyrażam zgodę w razie konieczności na przewiezienie samochodem dziecka do najbliższej jednostki POZ lub szpitala przez kierownika obozu Panią Monikę Zawitkowską.*
- 3) *Wyrażam zgodę na podawanie leków, które dziecko przyjmuje na stałe i zostały one wymienione w karcie uczestnika obozu przez wychowawcę mojego dziecka.*

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

.....
data

.....
podpis rodziców lub opiekuna/pełnoletniego uczestnika wypoczynku

VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 26 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej **RODO**), informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo z siedzibą w Warszawie (kod 01-494), ul. Oławska 3a;
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - a) wykonania realizacji świadczeń związanych z uczestnictwem w Obozie sportowo – rekreacyjnym 2021 na podstawie *art. 6 ust 1 pkt. a i b RODO*
 - b) zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika obozu
3. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane do Zakładów Opieki Zdrowotnej;

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat od daty zakończenia Obozu sportowo – rekreacyjnego 2021
5. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
6. przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;;
7. przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest *wymogiem* ustawowym oraz warunkiem kwalifikacji uczestnika do udziału w Obozie sportowo – rekreacyjnym 2021. Jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości uczestnictwa dziecka w Obozie sportowo – rekreacyjnym 2021.

IX. KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika obozu sportowo – rekreacyjnego 2021 dla celów:

a) zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika „Obozie sportowo – rekreacyjnym 2021”

[] TAK [] NIE

b) niezbędnych do udziału w „Obozie sportowo – rekreacyjnym 2021”

[] TAK [] NIE

c) fotografowanie mojego dziecka [] TAK [] NIE

d) przetwarzanie wizerunku mojego dziecka, w celach marketingowych, na publikację wizerunku na stronie internetowej Ośrodka Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo, na portalach społecznościowych oraz umieszczanie na terenie Ośrodka Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo [] TAK [] NIE

.....
data

.....
podpis rodziców lub opiekuna/pełnoletniego uczestnika wycieczki

X. ZAŁĄCZNIKI:

Integralną część Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika stanowi Regulamin Obozu sportowo – rekreacyjnego 2021, stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia 18/2021 z dnia 14 maja 2021 r.

Przekazanie wypełnionej i podpisanej Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika oraz dokonanie opłaty jest równoznaczne z zawarciem umowy na realizację świadczeń związanych z organizacją Obozu sportowo – rekreacyjnego 2021.

.....
podpis uczestnika

.....
podpis rodziców lub opiekuna/pełnoletniego uczestnika wycieczki

PROSIMY O ZWROT KARTY DO 10 lipca 2021 r.