

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU



1. Forma wypoczynku - wyjazd jednodniowy
2. Termin wyjazdu
3. Miejsce wyjazdu

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
- numer PESEL uczestnika wyjazdu

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

2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Rok urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Numer telefonu rodziców lub opiekunów prawnych
6. Informacja o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wyjazdu
 - Czy uczestnik jest uczulony?.....
 - Jak znosi jazdę samochodem?.....
 - Czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach?

.....

.....

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYJAZDU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYJEŹDZIE

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wyjazd

odmówić skierowania uczestnika na wyjazd ze względu

.....

.....

.....

.....

(data)

(podpis organizatora)

IV. INFORMACJA KIEROWNIKA WYJAZDU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI

*wypisać w razie złego samopoczucia uczestnika lub wypadku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejsceowość, data)

.....

(podpis kierownika wyjazdu)

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wyjazdu dziecka w wysokości:

..... zł słownie

.....

(miejsceowość, data)

.....

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia

z aktualnym wpisem szczepień):

tężec.....

covid.....

inne.....

*informacje wypisane z książeczki zdrowia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wyjazdu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

Klauzula informacyjna: Informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:

Caritas Archidiecezji Poznańskiej z siedzibą w Poznaniu,
ul. Ostrów Tumski 2, 61-109 Poznań,
adres email: sekretariat@caritaspoznan.pl,
tel. 61 835 68 95.

Mogą się Państwo kontaktować z naszym inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem: iod@rodo.pl.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zakwalifikowania dziecka do udziału w półkoloniach.

Dane przetwarzane są na podstawie zgody, dane osobowe zwykłe - art. 6 ust. 1 lit. a RODO, a w przypadku danych osobowych wrażliwych - art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Zgodę na przetwarzanie danych osobowych można wycofać w każdej chwili, poprzez wysłanie wiadomości z żądaniem na podany wyżej adres mailowy lub osobiście w siedzibie Administratora.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do ubiegania się o zakwalifikowanie dziecka do udziału w półkoloniach.

Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Caritas Archidiecezji Poznańskiej.

Dane osobowe przechowywane są przez okres maksymalnie 1 roku. Osoby podająca nam swoje dane osobowe mają prawo do: wglądu, sprostowania, usunięcia swoich danych osobowych, ograniczenia i przenoszenia danych (jeżeli będzie to możliwe). Jeśli dopatrzą się Państwo naruszeń ze strony naszej placówki, co do bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, istnieje możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Aktualny adres organu nadzorczego to: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00- 193 Warszawa. Nasza placówka nie profiluje danych osobowych. Państwa dane nie są przetwarzane poza obszar EOG.

Zgoda:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku w celu zakwalifikowania dziecka do udziału w półkoloniach.

.....
Data i podpis