WAKACYJNA AKCJA ERM - KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: ……
3. Adres wypoczynku:.....
Organizator wypoczynku: ……

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów ……
.....
3. Data i miejsce urodzenia dziecka oraz PESEL
……
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych (jeśli inny niż dziecka)
.....
6. Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych .....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym uczestnika wypoczynku (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
.....
.....
Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec..... błonica..... dur..... inne.....

Data, miejsce i podpis rodzica ……

III. ZGODY RODZICÓW/ OPIEKUNÓW

* Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mojemu dziecku udział w zajęciach sportowych. podpis rodzica ……
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych w celu uczestnictwa mojego dziecka w koloniach. podpis rodzica ……
* Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez ERM oraz dla celów promocyjnych ERM.

podpis rodzica ……

klauzula informacyjna - zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy, że:

- Administratorem Państwa danych osobowych jest: Eucharystyczny Ruch Młodych – Stowarzyszenie „Dorośli dla Dzieci" ul. Chrobrego 4, 63-500 Ostrzeszów
- Dane osobowe są zbierane w celu organizacji wypoczynkowego wyjazdu wakacyjnego z grupą ERM
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z udziałem Państwa dziecka w wyjeździe wakacyjnym.
- Przetwarzanie danych osobowych może wiązać się również z publikacją wizerunku na podstawie Państwa zgody.
- Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka oraz ich poprawiania.
- Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Imię i nazwisko dziecka może być udostępnione w celu rejestracji w miejscu noclegu.
- Dane osobowe Państwa oraz dziecka będą przetwarzane do momentu cofnięcia zgody na ich przetwarzanie. Dane inne niż wizerunek zostaną usunięte po upływie 1 roku od zakończenia wypoczynku. Okres ten może być przedłużony w przypadku ewentualnych roszczeń - do czasu ich przedawnienia.
- Jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

IV. DEKLARACJA RODZICA - SZKODY DZIECKA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zobowiązuję się do poniesienia pełnej odpowiedzialności, także materialnej za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko – w porozumieniu z organizatorem wypoczynku - także te, które wynikną z użytkowania pomieszczeń i urządzeń znajdujących się na terenie obiektu.

(data i czytelny podpis rodzica) ……

V. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU - Postanawia się:

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

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE .....
.....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU .....
.....
.....
.....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)