

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII ZIMOWYCH 2022

organizowanych przez Szkołę Podstawową im. dra. M. Chełmońskiego w Adamowiźnie

pieczęć placówki

**Wniosek rodzica (opiekuna prawnego) dziecka o przyjęcie na półkolonie w terminie :
31.01.2022r. – 04.02.2022r.**

I. Dane osobowe dziecka :

Imię :	Nazwisko:
Rok urodzenia:	
Adres zamieszkania :	
Miejscowość i kod pocztowy	
Ulica i numer domu	

II. Dane osobowe rodzica \opiekuna prawnego :

Imię :	Nazwisko:
Telefon do kontaktu :	
Imię :	Nazwisko:
Telefon do kontaktu :	

III. Zobowiązania i informacje dodatkowe od rodziców \opiekunów prawnych dziecka :

1. Zobowiązuję się w przypadku zakwalifikowania mojego dziecka, jako uczestnika półkolonii do opłacenia kosztów pobytu dziecka na półkoloniach w wysokości określonej przez Organizatora.	 / podpis wnioskującego opiekuna dziecka /
2. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem organizacji półkolonii, akceptuję go i potwierdzam jego omówienie z dzieckiem w celu przestrzegania podczas pobytu na półkoloniach. (regulamin dostępny na stronie WWW oraz w sekretariacie placówki)	 / podpis wnioskującego opiekuna dziecka /
3. Oświadczam, że moje dziecko w zakresie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków : ☐ * jest ubezpieczenie ☐ * nie ma ubezpieczenia	 / podpis wnioskującego opiekuna dziecka /
4. Oświadczam, że dziecko będzie: /zaznacz wybór/ ☐ przyprowadzane i odbierane przez rodzica ☐ samo przychodziło i wracało ☐ * przyprowadzane i odbierane przez osobę upoważnioną / * koniecznie wypełnij załącznik nr 8 regulaminu /	 / podpis wnioskującego opiekuna dziecka /
5. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w organizowanych wycieczkach pieszych i autokarowych oraz na pobyt na basenie * .	 / podpis wnioskującego opiekuna dziecka /

Oświadczam, że podałem wymagane przez Organizatora poprawne i zweryfikowane dane dotyczące mojego dziecka i mojej osoby, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkolonii.

.....
/ czytelny podpis wnioskującego /

IV. INFORMACJE i SPOSTRZEŻENIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) DOTYCZĄCE DZIECKA:

1. O stanie zdrowia dziecka , rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (w tym: na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje na stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub szkła kontaktowe) itp.

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

V. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną RODO

Oświadczam, że zostałem mi przedstawiony w zrozumiały sposób pełen zakres informacji o należnych mi prawach w zakresie bezpieczeństwa moich danych i ochrony prywatności wynikający z wypełnienia obowiązku informacyjnego nałożonego art. 13 ust. 1-2 ogólnego rozporządzenia UE (RODO) na Administratora danych w zakresie przetwarzania danych osobowych, którego tekst zawiera pkt. 10 regulaminu organizatora półkolonii.

.....
/ czytelny podpis wnioskującego /

2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie określonego przez Administratora danych celu w klauzurze informacyjnej pkt. IX będącej integralną częścią regulaminu organizatora półkolonii . Potwierdzam, że zostałem pouczony o możliwości skorzystania z należnych mi praw w zakresie przetwarzania moich danych, w tym cofnięcia zgody, jednak bez wpływu na legalność działań przetwarzania podjętych przed jej wycofaniem.

.....
/ czytelny podpis wnioskującego /

** poniżej wypełnia organizator półkolonii*

VI. DECYZJA ORGANIZATORA W ZAKRESIE KWALIFIKACJI UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PÓLKOLONII

☐ Dziecko zostało zakwalifikowane do udziału w półkoloniach

☐ Dziecko nie zostało zakwalifikowane do udziału w półkoloniach ze względu :

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

.....
/ podpis organizatora półkolonii /