****

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (KKUW).**

 **Karta kwalifikacyjna dotyczy wyłącznie dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Kobierzyce**

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku – warsztaty sportowe **„WAKACJE NA SPORTOWO”**

2. Termin wypoczynku: III TURNUS **01.08.2022 r. – 05.08.2022 r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: **STADION SPORTOWY W KOBIERZYCACH ul. SPORTOWA 28/HALA SPORTOWO WIDOWISKOWA ul. DĘBOWA 20**

4. Warsztaty organizowane są wyłącznie dla dzieci urodzonych pomiędzy 05.08.2005 r. a 01.08.2017 r.

Kobierzyce,……………….. ..........................................................................

(miejscowość, data) (podpis/pieczęć organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

………………………………………………………………………………………………………………………..………..……….……

2. Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych

………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……….

3. Data urodzenia:……………………………………………………

4. Adres zamieszkania:……………………………………………………

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców lub opiekunów prawnych

……………………………………………………………………………………………, e-mail: …………….…………….……..…….

6. Numer telefonu rodziców opiekunów prawnych, w czasie trwania wypoczynku:

……………………………………………………***(obowiązkowo!!!)***

 ……………………………………………………***(obowiązkowo!!!)***

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 uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

………………………………………………………………………………………………………………………..………..……….…… ………………………………………………………………………………………………………………………..………..……….……

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………

błonica ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

dur …………………………………………………………………………………………………….…….………………………………

inne …………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………..…………………………………………………………………..…………….………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji , ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce*,*

2) dane administratora bezpieczeństwa informacji (inspektora ochrony danych) u Administratora, kontakt z inspektorem e-mail: iod@sport-kobierzyce.pl

3) Podane informacje: imię i nazwisko uczestnika, miejsce zamieszkania uczestnika, data urodzenia uczestnika, imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych, miejsce zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych, numery telefonów rodziców lub opiekunów prawnych, adresy poczty elektronicznej rodziców, dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym uczestnika, będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją na półkolonie oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży w ramach realizacji zadań statutowych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji (na podstawie art. 6 ust. 1 lit e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce**

Dane osobowe osób upoważnionych do odbioru dziecka (w przypadku ich podania) będą przetwarzane w celu zapewnienia bezpiecznego powrotu do domu dziecku.

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kobierzycach w szczególności : w mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

……………………………………………………… (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Gminy Kobierzyce, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Gminy Kobierzyce oraz Urzędu Gminy Kobierzyce w szczególności : w mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

……………………………………………………… (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

4) Dane osobowe przetwarzane będą także w systemie informatycznym przez uprawniony podmiot obsługi informatycznej na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, dane zostaną przekazane także jednostce prowadzącej obsługę księgową, instruktorom i obsłudze podczas półkolonii, oraz mogą zostać udostępnione Kuratorium Oświaty we Wrocławiu. Jeśli wyrażono na to zgodę wizerunek uczestnika zostanie udostępniony Gminie Kobierzyce i Urzędowi Gminy Kobierzyce.

5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

6) Dane osobowe będą przechowywane do końca okresu przedawnienia roszczeń związanych z organizowanymi półkoloniami. Nie będą one przetwarzane w innych celach. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

7) posiada Pani/Pan prawo do:

 a)dostępu do treści danych uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania,

b) żądania ograniczenia przetwarzania, w następujących przypadkach:

- gdy kwestionuje Pan/Pani prawidłowość danych osobowych – wówczas ograniczymy ich wykorzystanie na czas potrzebny nam do sprawdzenia prawidłowości danych,
-gdy przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a zamiast usunięcia danych zażąda Pan/Pani ograniczenia ich przetwarzania;
-gdy dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których je zebraliśmy lub wykorzystywaliśmy, ale są one potrzebne Panu/Pani w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
-gdy wniosła Pani/Pan sprzeciw wobec wykorzystania danych – wówczas ograniczenie następuje na czas potrzebny do rozważenia, czy istnieją ważne prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

c) wniesienia dowolnym momencie sprzeciwu wobec wykorzystania danych osobowych. Jeżeli sprzeciw okaże się zasadny i nie będziemy mieli innej podstawy prawnej do przetwarzania danych osobowych, dane, wobec wykorzystania których wniósł Pan/Pani sprzeciw zostaną usunięte.
d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych na podstawie zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

e) uzyskania informacji o celach przetwarzania, kategoriach przetwarzanych danych osobowych, o odbiorcach lub kategoriach odbiorców tych danych, planowanym okresie przechowywania danych lub o kryteriach ustalania tego okresu

f) usunięcia danych w przypadkach określonych w art. 17 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. lub ustawy o ochronie danych osobowych;

9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem wynikającym z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży. W przypadku niepodania danych zostanie Pan/Pani wezwana do ich uzupełnienia, a niezrobienie tego będzie skutkowało nieprzyjęciem dziecka na warsztaty.

10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

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

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

****

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce**

**III. 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)

**IV. ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

• Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód wyrządzonych z winy mojego dziecka podczas trwania warsztatów sportowych oraz przyjmuję do wiadomości, że organizator **nie bierze odpowiedzialności** za utracone/pozostawione rzeczy oraz przedmioty wartościowe przez moje dziecko.

• Zobowiązuje się do niezwłocznego odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby ( podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka).

• Oświadczam że osoby odprowadzające dziecko na zajęcia są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie podlegają obowiązkowej kwarantannie lub izolacji.

• Zobowiązuje się zaopatrzyć moje dziecko w maseczkę ochronna do użycia podczas warsztatów.

• Wyrażam zgodę na transport mojego dziecka na zajęcia sportowe, które odbywać się będą na obiektach zarządzanych przez Kobierzycki Ośrodek Sport i Rekreacji.

• Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka lub przez osobę pełnoletnią (załącznik nr. 1) legitymującą się dowodem osobistym wraz ze stosownym upoważnieniem, w każdym dniu warsztatów do godz.15.20 w wyznaczonym przez KOSiR miejscu tj: stadion sportowy w Kobierzycach ul. Sportowa 28/Hala Sportowo Widowiskowa ul. Dębowa 20.

• Ja ………………………………………………………………………… niżej podpisany akceptuję Plan Warsztatów stanowiący załącznik nr. 2 do niniejszej KKUW.

…………………………………………………… ………………………………….……………………………………………..

 (miejscowość data) (podpis ojca, matki/opiekunów prawnych)

**V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka ………………………………………………………………………………………

zgadzam się na jego transport do szpitala, leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

 …………………………………………………… ………………………………………………………………………………..

 (miejscowość data) (podpis ojca, matki/opiekunów prawnych)

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.**

 …………………………………………………… ………………………………………………………………………………..

 (miejscowość data) (podpis ojca, matki/opiekunów prawnych)

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce**

**OŚWIADCZENIE 1**

Ja niżej podpisany…………………………………………………………………….…… (imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) upoważniam do odebrania mojego dziecka……………………………………………………………..………… z warsztatów sportowych „WAKACJE NA SPORTOWO” KOBIERZYCE 2022, przez niżej wymienione osoby

1.………………………………………………………………………………………………….. 2.………………………………………………………………………………………………….. 3.…………………………………………………………………………………………………..

**Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka do domu z w/w osobami.**

 …………………………………….. ……………………………………..…………………………………………..

 (miejscowość, data ) (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE 1**

Ja niżej podpisany……………………………………………………………………......... (imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka …………………………………………..………………………………….
z warsztatów sportowych „WAKACJE NA SPORTOWO” KOBIERZYCE 2022 organizowanych przez KOSiR
w Kobierzycach, do domu ( proszę określić dni i godziny wyjścia z warsztatów):

|  |  |
| --- | --- |
| **poniedziałek** |  |
| **wtorek** |  |
| **środa** |  |
| **czwartek** |  |
| **piątek** |  |

**Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

Oświadczam, że wiek dziecka spełnia dyspozycję z art. 48 ustawy Prawo o ruchu drogowym z dnia 20 czerwca 1997 r. (tj. z dnia 2 czerwca 2005 r. (Dz. U. Nr 108, poz. 908 z późn. zm.).

…………………………………….. ……………………………………..…………………………………………..

 (miejscowość, data ) (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce**

****Załącznik nr. 2

. **RAMOWY PLAN WARSZTATÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA**  | **PLAN ZAJĘĆ**  | **UWAGI**  |
| PONIEDZIAŁEK 01.08.2022  | 8:30 – 9:00 Zbiórka uczestników 9:30- 11:30 1 Trening 12:00- 13:30 Obiad + przerwa 13:30 – 15:00 2 Trening 15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu.    |  |
| WTOREK 02.08.2022  | 8:30 – 9:00 Zbiórka uczestników 9:30- 11:30 1 Trening 12:00- 13:30 Obiad + przerwa 13:30 – 15:00 2 Trening 15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu.  |   |
| ŚRODA 03.08.2022  | 8:30 – 9:00 Zbiórka uczestników 9:30- 15:00 Wyjazd na basen do Strzelina15:00 Powrót z basenu, zakończenie zajęć i powrót do domu.  |  |
| CZWARTEK 04.08.2022 | 8:30 – 9:00 Zbiórka uczestników 9:30- 11:30 1 Trening 12:00- 13:30 Obiad + przerwa 13:30 – 15:00 2 Trening 15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu.  |  |
| PIĄTEK 05.08.2022  | 8:30 - 9:00 Zbiórka uczestników9:30 – 13:00 Turniej piłkarski plus konkursy sportowe13:00 - 14:30 Obiad + przerwa 14:30 – 15:00 Wręczanie medali, zakończenie półkolonii |  |

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

 /data, czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna/

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce**