

Karta kwalifikacyjna dotyczy wyłącznie dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Kobierzycze

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki – warsztaty sportowe **„WAKACJE NA SPORTOWO”**
2. Termin wycieczki: **III TURNUS 16.08.2021 r. – 20.08.2021 r.**
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: **STADION SPORTOWY W KOBIERZYCACH ul. SPORTOWA 28/HALA SPORTOWO WIDOWISKOWA ul. DĘBOWA 20**
4. Warsztaty organizowane są wyłącznie dla dzieci urodzonych pomiędzy **03.08.2004 r. a 01.08.2016 r.**

Kobierzycze,
(miejsowość, data)

.....
(podpis/pieczęć organizatora wycieczki)

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 wycieczki:
.....*(obowiązkowo!!!)*
.....*(obowiązkowo!!!)*
 7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
 8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 wycieczki

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

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

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

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 uzasadnione podstawy 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 wniosł 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)

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.
- Zobowiązuję 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.
- Zobowiązuję się zaopatrzyć moje dziecko w maseczkę ochronną do użycia podczas warsztatów.
- Wyrażam zgodę na transport mojego dziecka na zajęcia sportowe, które odbywać się będą na obiektach zarządzanych przez Kobierzyccki 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)

OŚWIADCZENIE 1

Ja niżej podpisany..... (imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) upoważniam do odebrania mojego dziecka..... z warsztatów sportowych „WAKACJE NA SPORTOWO” KOBIERZYCE 2021, 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 2021 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)

Załącznik nr. 2

RAMOWY PLAN WARSZTATÓW

DATA	PLAN ZAJĘĆ	UWAGI
PONIEDZIAŁEK 16.08.2021	8:30 – 9:00 Zbiórka uczestników 9:00- 12:00 1 Trening plus rekreacja 12:00- 13:30 Obiad + przerwa 13:30 – 15:00 2 Trening 15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu.	
WTOREK 17.08.2021	8:30 – 9:00 Zbiórka uczestników 9:00- 12:00 1 Trening plus rekreacja 12:00- 13:30 Obiad + przerwa 13:30 – 15:00 2 Trening 15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu.	
ŚRODA 18.08.2021	8:30 – 9:00 Zbiórka uczestników 9:00- 12:00 1 Trening plus rekreacja 12:00- 13:30 Obiad + przerwa 13:30 – 15:00 2 Trening 15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu.	
CZWARTEK 19.08.2021	8:30 – 9:00 Zbiórka uczestników 9:00- 12:00 1 Trening plus rekreacja 12:00- 13:30 Obiad + przerwa 13:30 – 15:00 2 Trening 15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu.	
PIĄTEK 20.08.2021	8:30 - 9:00 Zbiórka uczestników 9:00 – 13:00 Turniej piłkarski plus rekreacja 13:00 - 14:30 Obiad + przerwa 14:30 – 15:00 Wręczanie medali, dyplomów za udział w półkolonii	

 /data, czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna/

