

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

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki – warsztaty sportowe „WAKACJE NA SPORTOWO”
2. Termin wycieczki: I TURNUS 17.07.2023 r. – 21.07.2023 r.
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: **OBIEKT SPORTOWY/ ŚWIETLICA W ŚLĘZIE ul. GŁÓWNA 23A**
4. Warsztaty organizowane są wyłącznie dla dzieci urodzonych pomiędzy 21.07.2006 r. a 17.07.2018 r.

Kobierzyce,.....

(miejsce, 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 Kobierzyce,

2) dane administratora bezpieczeństwa informacji (inspektora ochrony danych) u Administratora, kontakt z inspektorem e-mail: [iod@sport-kobierzyce.pl](mailto: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 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 Kobierzycyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Kobierzycyckiego 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 Kobierzycy, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Gminy Kobierzycy oraz Urzędu Gminy Kobierzycy 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 Kobierzycy i Urzędowi Gminy Kobierzycy.

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.
- Wyrażam zgodę na transport mojego dziecka na zajęcia sportowe, które odbywać się będą na obiektach zarządzanych przez Kobierzycycki 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: Świetlica w Ślęzie przy ul. Głównej 23A
- Ja ..... niżej podpisany akceptuję Plan Warsztatów stanowiący załącznik nr. 2 do niniejszej KKUW.

.....  
(miejsceowość 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.

.....  
(miejsceowość data)

.....  
(podpis ojca, matki/opiekunów prawnych)

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

.....  
(miejsceowość 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 2023, przez niżej wymienione osoby

1.....

2.....

3.....

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

.....  
(miejsowość, 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 2023 organizowanych przez KOSiR w Kobierzycach/ Ślężie, do domu ( proszę określić dni i godziny wyjścia z warsztatów):

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>poniedziałek</b> |  |
| <b>wtorek</b>       |  |
| <b>środa</b>        |  |
| <b>czwartek</b>     |  |
| <b>piątek</b>       |  |

**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.).

.....  
(miejsowość, data )

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Załącznik nr. 2

**RAMOWY PLAN WARSZTATÓW**

| <b>DATA</b>                  | <b>PLAN ZAJĘĆ</b>  | <b>UWAGI</b> |
|------------------------------|--|--------------|
| PONIEDZIAŁEK<br>17.07.2023 r | 8:30 – 9:00 Przyjazd dzieci na zajęcia<br>09:30- 12:30 ( karate, siatkówka, piłka nożna)<br>12:30- 13:30 Obiad<br>13:30 – 15:00 ( frisbee, gry planszowe )<br>15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu                                 |              |
| WTOREK<br>18.07.2023 r       | 8:30 – 09:00 Przyjazd dzieci na zajęcia<br>09:30 – 12:30 ( badminton, piłka nożna, koszykówka )<br>12:30 - 13:30 Obiad<br>13:30 - 15:00 ( piłka ręczna, karate, koszykówka)<br>15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu.               |              |
| ŚRODA<br>19.07.2023 r        | 8:30 – 09:00 Przyjazd dzieci na zajęcia<br>09:30 – 14:30 Wyjazd na Basen do Strzelina<br>15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu  |              |
| CZWARTEK<br>20.07.2023 r     | 8:30 – 09:00 Przyjazd dzieci na zajęcia<br>09:30 – 12:30 ( warsztaty zdrowego żywienia, piłka siatkowa, koszykówka)<br>12:30 – 13:30 Obiad<br>13:30 – 15:00 ( piłka nożna, badminton )<br>15:00 Zakończenie zajęć powrót do domu     |              |
| PIĄTEK<br>21.07.2023 r       | 8:30 – 09:00 Przyjazd dzieci na zajęcia<br>09:30 – 12:30 Turniej sportowy<br>12:30 – 13:30 Obiad<br>13:30 – 15:00 Turniej sportowy/ wręczenie medali, dyplomów za udział w półkolonii<br>15:00 Zakończenie półkolonii powrót do domu |              |

Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany dyscyplin sportowych.

.....  
/data, czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna/