



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku  
☐ zimowisko  
☐ obóz
2. Termin wypoczynku ..... — .....
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko  
.....
2. Imiona i nazwiska rodzica / opiekuna prawnego  
.....
3. Data urodzenia .....
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku .....
5. Adres zamieszkania .....
6. Numer telefonu rodzica/opiekuna .....

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 samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

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

tężec .....

blonica .....

inne .....

.....

.....

(data)

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

### 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. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał .....

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia ..... do dnia .....

.....

.....

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

### VI. INFORMACJA I SPOSTRZEZENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)



„Żaczek” Edukacyjno-Opiekuńczy Klub Aktywności Twórczej Anna Grochal  
03-285 Warszawa, ul. Kondratowicza 41/100

tel. 784-806-688 / email: [anna.grochal@gmail.com](mailto:anna.grochal@gmail.com) / [www.zaczek.edu.pl](http://www.zaczek.edu.pl)

Konto: Alior Bank, nr 68 2490 0005 0000 4500 6599 0873

W tytule przelewu prosimy podać imię i nazwisko dziecka + nazwa ośrodka wypoczynkowego

### UMOWA UCZESTNICTWA W OBOZIE/ZIMOWISKU

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

Anną Grochal prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą:  
„Żaczek” Edukacyjno-Opiekuńczy Klub Aktywności Twórczej Anna Grochal  
przy ul. Kondratowicza 41/100, 03-285 Warszawa, NIP: 5241461188,

a

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego) (nr telefonu)

opiekunem prawnym małoletniej/małoletniego uczestnika zimowiska:

.....  
(imię i nazwisko dziecka) (nr pesel)

adres.....

Termin obozu: .....

Adres i nazwa ośrodka: .....

.....

Cena za osobę: ..... zł

Zapoznałem się z warunkami uczestnictwa obowiązującymi w „Żaczek”.

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....

Podpis „Żaczek” Anna Grochal

.....

## ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Ja, niżej podpisany / podpisana

.....  
(proszę postawić dowolny znak w kratkach)

☐ Wyrażam zgodę na udział nieletniego syna/córki

.....  
urodzonego/urodzonej dnia ..... w wypoczynku (zimowisku/obozie), organizowanym przez Żaczek Edukacyjno–Opiekuńczy Klub Aktywności Twórczej Anna Grochał. Stwierdzam, że podałem/podałam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne, uniemożliwiające mojemu dziecku udział w wypoczynku (zimowisku/obozie)

☐ Akceptuję Warunki Uczestnictwa

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka / podopiecznego przez „Żaczek” Edukacyjno-Opiekuńczy Klub Aktywności Twórczej Anna Grochał w celu jego/jej uczestnictwa w wypoczynku (zimowisku/obozie)

☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez „Żaczek Edukacyjno-Opiekuńczy Klub Aktywności Twórczej Anna Grochał (w tym na stronie internetowej) oraz na nieodpłatne wykorzystanie jego/jej wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video dla celów promocyjno-reklamowych.

☐ Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO: Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informuję, iż: 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Żaczek” Klub Aktywności Twórczej Anna Grochał z siedzibą w Warszawie, ul. Kondratowicza 41/100; 2) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niezbędne do zawarcia i wykonania umowy; 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: – zawarcia umowy na podstawie zainteresowania naszą ofertą oraz w celu wykonania zawartej umowy tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, – w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody, – w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO; 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez cały czas, przez który umowa będzie wykonywana, a także później tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy oraz w wykonaniu obowiązków nałożonych na Administratora przez przepisy prawa. 5) Odbiorcami danych osobowych będą te podmioty, którym mamy obowiązek przekazywania dane na gruncie obowiązujących przepisów prawa, a także podmioty świadczące na naszą rzecz usługi wspierające wykonanie umowy; 6) Przysługuje Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Aby skorzystać z tych praw, prosimy o kontakt mailowy: [anna.grochal@gmail.com](mailto:anna.grochal@gmail.com); 7) Jeżeli Pani/Pan uzna, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)