



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 uczestnika

.....

2. Adres zamieszkania

.....

3. Data urodzenia

.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

.....

5. Szkoła, do której uczęszcza uczestnik

.....

6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

.....

.....

.....



7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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

błonica

inne

.....
.....

(data) (podpis rodzica / opiekuna prawnego)

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZICA/OPIEKUNA

1. Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....

2. Kontakt do rodzica/opiekuna

telefon:..... email:.....

IV. 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 SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)



„Zaczek” Edukacyjno-Opiekuńczy Klub Aktywności Twórczej Anna Grochal

03-285 Warszawa, ul. Kondratowicza 41/100

tel. 784-806-688 / email: anna.grochal@gmail.com / 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:

„Zaczek” 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 „Zaczek”.

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....

Podpis „Zaczek” Anna Grochal

.....



ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Ja, niżej podpisany / podpisana

.....
☐ Wyrażam zgodę na udział nieletniego syna/córki

.....
urodzonego/urodzonej dnia w wypoczynku
(zimowisku/obozie), organizowanym przez Żaczek Edukacyjno–Opiekuńczy Klub
Aktywności Twórczej Anna Grochal. 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

☐ Akceptuję Warunki Uczestnictwa

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka /
podopiecznego przez „Żaczek” Edukacyjno-Opiekuńczy Klub Aktywności Twórczej Anna
Grochal 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 Grochal (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
Grochal 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; 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)