

Ośrodek Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo ul. Oławska 3a; 01 - 494 Warszawa

e-mail: m.zawitkowska@osirbemowo.pl tel. 571 296 534

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII LETNICH Z OSiR BEMOWO 2022

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: półkolonie
2. Termin wypoczynku: 11.07-15.07.2022 r. 18.07 - 22.07.2022 r. 16.08 - 19.08.2022 r.
3. Adres: Ośrodek Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo; ul. Oławska 3a; 01 -494 Warszawa

WARSZAWA,
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

.....

2. Imię (imiona) i nazwisko rodziców/opiekunów

.....

3. Data urodzenia uczestnika

.....

4. numer **PESEL** uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu Rodziców podczas przebywania uczestnika na półkoloniach¹

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika w czasie trwania wypoczynku

.....

8. Adres e-mail do Rodziców/opiekunów uczestnika

.....

.....

¹ W przypadku uczestnika niepełnoletniego

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

.....
.....

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)

.....
.....

Szczepienia ochronne (podać rok) i inne informacje

| Nazwa | Rok |
|--------------|-----|
| Tęžec | |
| Błonica | |
| Inne: jakie? | |

.....
data podpis rodziców lub opiekuna/pełnoletniego uczestnika wycieczki

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

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

WARSZAWA,
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał: **Ośrodek Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo; Hala Sportowa ul. Obrońców Tobruku 40; 01 - 494 Warszawa**
(adres miejsca wycieczki)

Od dnia (dzień miesiąc rok.)..... do dnia (dzień, miesiąc, rok)

WARSZAWA,
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

WARSZAWA,
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

WARSZAWA,
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

VII. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1) *W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na Półkoloniach Letnich z OSiR Bemowo 2022.*

2) *Wyrażam zgodę na podawanie leków, które dziecko przyjmuje na stałe i zostały one wymienione w karcie uczestnika półkolonii przez wychowawcę mojego dziecka.*

ZATAJENIE LUB PODANIE FAŁSZYWYCH INFORMACJI O ZDROWIU DZIECKA ZWALNIA ORGANIZATORA OD ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA EWENTUALNE SKUTKI.

.....
data

.....
podpis rodziców lub opiekuna/pełnoletniego uczestnika wycieczki

VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 26 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej **RODO**), informujemy że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo z siedzibą w Warszawie (kod 01-494), ul. Oławska 3a;
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - wykonania realizacji świadczeń związanych z uczestnictwem w Półkoloniach Letnich z OSiR Bemowo 2022 na podstawie *art. 6 ust 1 pkt. a i b RODO*
 - zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika półkolonii
- Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane do Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat od daty zakończenia Półkolonii Letnich z OSiR Bemowo 2022

5. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
6. przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest *wymogiem ustawowym oraz warunkiem kwalifikacji uczestnika do udziału w Półkoloniach Letnich z OSiR Bemowo 2022*. Jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości uczestnictwa dziecka w Półkoloniach Letnich z OSiR Bemowo 2022.

IX. KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika Półkolonii Letnich z OSiR Bemowo 2022 dla celów:

a) zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika „Półkolonii Letnich z OSiR Bemowo 2022”

TAK NIE

a) niezbędnych do udziału w „Półkoloniach Letnich z OSiR Bemowo 2022”

TAK NIE

b) fotografowanie mojego dziecka TAK NIE

c) przetwarzanie wizerunku mojego dziecka, w celach marketingowych, na publikacje wizerunku na stronie internetowej Ośrodka Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo, na portalach społecznościowych oraz umieszczanie na terenie Ośrodka Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo TAK NIE

.....
data

.....
podpis rodziców lub opiekuna/pełnoletniego uczestnika wycieczki

X. ZAŁĄCZNIKI:

Integralną część Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika stanowi Regulamin Półkolonii Letnich z OSiR Bemowo 2022, stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia 22/2022 z dnia 16 maja 2022 r.

Przekazanie wypełnionej i podpisanej Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Półkolonii Letnich z OSiR Bemowo 2022 oraz dokonanie opłaty jest równoznaczne z zawarciem umowy na realizację świadczeń związanych z organizacją Półkolonii Letnich z OSiR Bemowo 2022.

JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE WARUNKI UCZESTNICTWA SĄ MI ZNANE.

.....
podpis uczestnika

.....
podpis rodziców lub opiekuna/pełnoletniego uczestnika półkolonii

PROSIMY O ZWROT KARTY DO 04.07.2022 r.

***kartę można przesłać mailem na adres: m.zawitkowska@osirbemowo.pl w formacie PDF a oryginał dostarczyć w dniu rozpoczęcia się turnusu.**