UKS Gdyńska Akademia Żeglarstwa Gdynia 81-586 ul. Komandorska29 tel./fax. 502582450 e-mail: gaz@list.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU /Wypoczynek dzieci i młodzieży/

I. Informacje dotyczące wypoczynku

1.Forma wypoczynku - Kolonie /obóz żeglarski..... ....

2.Termin wypoczynku —

Adres wypoczynku : Miejsce, 89-606 Charzykowy ul. Rybacka

3. Data..... Podpis organizatora wypoczynku.....

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku :

1.Imię i nazwisko dziecka .....

2.Data urodzenia dziecka..... .....

3.Adres zamieszkania .....

4.Imiona i nazwiska rodziców ....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....

6.Telefon do rodzica/opiekuna lub osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

....

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/Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną TAK / Nie

Na co dziecko jest uczulone .....

Inne uwagi o stanie zdrowia .....

Oraz o szczepieniach ochronnych(wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień tężec, błonica inne.....

9.E-mail .....

10.**PESEL dziecka** | | | | | | | | | | |

11.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych i w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE

12.Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka /podopiecznego/ w materiałach Akademii, na stronie internetowej, FB, dla potrzeb prawidłowej realizacji oferty

13.Proszę o przyjęcie moje dziecko w poczet członków Uczniowskiego Klubu Sportowego Gdyńska Akademia Żeglarstwa

Data..... ..... Podpis rodziców /opiekunów.....

III. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku.

Postanawia się Tak/nie zakwalifikować Tak/Nie 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) 89-606 Charzykowy ul. Rybacka 8 od dnia .....do dnia.....

Data..... Podpis kierownika wypoczynku .....

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

Data..... Podpis kierownika wypoczynku .....

VI. Informacja i spostrzeżenia wychowawcy dotycząca pobytu uczestnika wypoczynku.....

Data..... Podpis kierownika wypoczynku .....

VII. Zobowiązania i oświadczenie rodziców / opiekunów

Organizator nie bierze odpowiedzialności za utracone rzeczy oraz przedmioty wartościowe.

1.Ja ....

niżej podpisany wyrażam zgodę na uprawianie żeglarstwa przez moje dziecko. Dziecko nie ma jakich kol wiek p przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa oraz uczestniczenia w obozie /kolonii żeglarskiej

VII Administratorami podanych przez Ciebie w Formularzu kontaktowym danych osobowych będzie Joanna Jankowska UKS Gdyńskiej Akademii Żeglarstwa ul Komandorska 29 Gdynia 81-232 . Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z wysłaniem przez Ciebie zapytania przez Formularz kontaktowy - w celu nawiązania kontaktu z Administratorem, a także prowadzeniem korespondencji dotyczącej UKS GAŻ oferowanych przez nich zajęć za pośrednictwem strony http://www.akademiazeglarstwa.com.pl/ . Dane będą przechowywane w bazie Administratora przez czas prowadzenia korespondencji pomiędzy Stronami. Będziesz mieć prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania, usunięcia, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych – na zasadach określonych w art. 16 – 21 RODO. Jeżeli uznasz, że Twoje dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa, będziesz mógł wnieść skargę do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne, aby skontaktować się z nami. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajdziesz w prywatności. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższym celu.

/miejscowość data / .... **.....**

podpisy rodziców/opiekuna