

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki: Obóz letni
2. Adres placówki: 56 Rue de la Liberté, 83700 Saint-Raphaël, Francja
3. Termin wycieczki: od 15.07.2024 do 22.07.2024

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
  2. Imiona i nazwiska rodziców .....
  3. Rok urodzenia .....
  4. Numer PESEL uczestnika wycieczki .....
  5. Adres zamieszkania .....
  6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....
  7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....
  8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....
  9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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.....  
dur.....  
inne.....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika)

**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 :

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**IV. POTWIERDZENIE POBYTU UCZESTNIKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał

na.....

Od dnia ..... do dnia ..... 2024r.

..... (data)  
(podpis kierownika placówki wycieczki)

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kierownika placówki wycieczki)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

## Zgoda rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Ja, niżej podpisany /a/:

### PROSZĘ POSTAWIĆ DOWOLNY ZNAK W KRATKACH

Ja Wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki.....  
urodzonej/ego .....r. na obozie organizowanym przez Salut w okresie od 15.07.2024 do 22.07.2024. Stwierdzam, że podałam/em 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 zajęciach sportowych.

Ja Akceptuję Regulamin obozu.

Ja Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka / podopiecznego przez Salut w celu jego/jej uczestnictwa na obozie.

Ja Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w przekazach internetowych, i umieszczania wizerunku na stronie internetowej Salut, na nieodpłatne wykorzystanie jej/jego wizerunku utrwalonego w formie fotografii upamiętniających pobyt na obozie oraz udostępnienie ich innym uczestnikom obozu (*fakultatywnie*).

Ja Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą mailową ofert imprez turystycznych organizowanych przez Salut zgodnie z art. 10 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (*fakultatywnie*)

Ja Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:

Zgodnie z art.13 ust.1 i 2 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE:

· Administratorem Państwa danych osobowych jest Salut CNC Consulting, ul. Zbożowa 13, 03-253 Warszawa (dalej: Salut). Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisemnie, kierując korespondencję na powyższy adres z dopiskiem „Inspektor ochrony danych” lub mailowo na adres: [iod@salutvoyages.pl](mailto:iod@salutvoyages.pl)

· Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa Państwa dziecka/podopiecznego na obozie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy), art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art. 9 ust. 2 lit. a (szczególna kategoria danych - osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach). Jeżeli w karcie zaznaczyliście Państwo zgodę na publikację wizerunku, dane Państwa dziecka w tym zakresie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów).

· W niektórych sytuacjach Salut ma prawo przekazywać dane Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, aby wykonywać usługi. · Salut może przekazywać dane Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego w szczególności następującym odbiorcom:

- ☐ osobom upoważnionym przez Salut tj. pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki;
- ☐ podmiotom przetwarzającym, którym Salut zleci czynności przetwarzania danych;
- ☐ innym odbiorcom danych np. ubezpieczycielom, hotelom i ośrodkom wypoczynkowym.
- Państwa dane po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami.
- Mają Państwo prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych Państwa lub Państwa dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych – zgodnie z obowiązującymi przepisami. Możecie Państwo wycofać też zgodę na przetwarzanie danych dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
- Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzanie danych Państwa lub Państwa dziecka/podopiecznego.
- Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Jesteście Państwo zobowiązany/a do ich podania, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa na obozie. Konieczność podania danych wynika z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z dnia 5 kwietnia 2016r. poz.452).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna