



## SALEZJAŃSKIE LATO Malbork 2022

### KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: obóz sportowy (piłka nożna, siatkówka, turystyka rowerowa)
2. Termin wycieczki: 04.07.2022 – 14.07.2022
3. Adres wycieczki: Internat Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4, ul. Mazurów 1, 82-200 Malbork

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

#### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (poła wypełnić drukowanymi literami)

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika: .....
2. Imiona i nazwiska rodziców: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: .....

6. E-mail uczestnika: .....

e-mail rodziców: .....

7. Numery telefonu rodziców lub 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 stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary): .....

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

tężec: ..... błonica: .....

dur: ..... inne: .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(data)

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

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

Postanawia się:  zakwalifikować i skierować na wycieczkę  odmówić skierowania na wycieczkę ze względu .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał: Internat Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4, ul. Mazurów 1, 82-200 Malbork od dnia..... do dnia.....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

#### Oświadczenia rodziców /opiekunów:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczce organizowanej przez SL. Salos Skawa 'Bosko Aktywni'. Podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania wycieczki. Na ten czas powierzam organizatorowi opiekę nad moim dzieckiem.

data ..... podpis obojga rodziców/opiekunów .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki przez SL SALOS „Bosko Aktywni” Skawa 8, 34-713 Skawa) jako administratora danych, na potrzeby niezbędne do kontaktu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki. Zostałem(lam) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści tych danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia, jak również o prawie do ograniczenia ich przetwarzania, prawie do cofnięcia zgody, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

data ..... podpis obojga rodziców/opiekunów .....

Oświadczam, że na podstawie przepisów RODO z dn. 25 maja 2018 r. wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas wycieczki. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie wykonanych zdjęć m.in. w materiałach reklamowych i promocyjnych stowarzyszenia, publikacjach prasowych, w mediach elektronicznych, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.

data ..... podpis obojga rodziców/opiekunów .....

Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne oraz przeprowadzenie koniecznych badań i zabiegów operacyjnych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka, na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia, w czasie pobytu dziecka na obozie wakacyjnym organizowanym przez SL SALOS Skawa „Bosko Aktywni” w Malborku w dniach 4.07-14.07.2022 r., a także na przewiezienie dziecka, w razie potrzeby, prywatnym samochodem do szpitala.

data ..... podpis obojga rodziców/opiekunów .....