

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾:

☐ kolonia

☐ zimowisko

☐ obóz

☐ biwak

☐ półkolonia

☐ inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku:-.....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....
.....

3. Rok urodzenia:.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku:

.....

5. Adres zamieszkania:.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....
.....

7. Numery telefonów rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku:

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

9. 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)

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

tężec.....

błonica.....

dur.....

inne:

.....
(data)

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

III. 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)

DODATKOWE INFORMACJE O UCZESTNIKU

1. Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (dotyczy uczniów szkół ogólnodostępnych oraz integracyjnych): **TAK/NIE**

2. Informacje o specjalnych potrzebach żywieniowych/dietach

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

3. Do której klasy uczęszcza dziecko w roku szkolnym 2025/2026.....

4. Nazwa klasy.....

5. Czy dziecko może samodzielnie wracać ze szkoły? **TAK/NIE**

6. Godzina wyjścia dziecka ze szkoły:.....

7. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (imię i nazwisko, telefon kontakty, stopień pokrewieństwa)

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

8. Dodatkowe informację (np. z kim dziecko chce być w grupie)

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

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / osoby, której jestem opiekunem prawnym* do celów informacyjno-promocyjnych związanych z półkoloniami „Zima w Mieście”. Prosimy o świadome oznaczenie zgody, bowiem cofnięcie jej jest równoznaczne z usunięciem materiałów dokumentujących działania podejmowane w ramach organizacji półkolonii: **TAK/NIE**

Pouczenia

Przyjmuję do wiadomości, że potwierdzeniem zapisu dziecka na turnus wakacyjny jest podpisanie „Karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku” wraz z wymaganymi załącznikami oraz potwierdzeniem opłat za udział w terminie wskazanym w harmonogramie zapisów, w wysokości i na rachunek wskazany przez dyrektora szkoły prowadzącej półkolonie. W treści przelewu należy wpisać dane wynikające z regulaminu danej szkoły.

Brak wniesienia opłaty we wskazanym terminie będzie oznaczał rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z udziału dziecka w półkoloniach.

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO)

informujemy, że:

1) Administratorami danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu zapisów na półkolonie są szkoły wybrane przez rodziców/opiekunów prawnych kandydata we wniosku oraz Gmina Wrocław z którymi możesz się skontaktować w następujący sposób:

Gmina Wrocław:

- listownie na adres:

pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław

- przez e-mail: wpp@um.wroc.pl.

Placówka pierwszego wyboru:

- listownie na adres:

- przez e-mail:

Placówka drugiego wyboru:

- listownie na adres:

- przez e-mail:

2) Wyznaczono inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą mogę się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych kandydata oraz korzystania z przysługujących mi praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:

Gmina Wrocław:

- listownie na adres: al. Marcina Kromera 44, 51-163 Wrocław

- przez e-mail: iod@um.wroc.pl

Placówka pierwszego wyboru:

- listownie na adres:

- przez e-mail:

Placówka drugiego wyboru:

- listownie na adres:

- przez e-mail:

3) Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zapisów na półkolonie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.

4) Dane osobowe kandydatów będą przekazywane dostawcom, którym zlecone zostaną usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług IT. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i tylko zgodnie z jego poleceniami.

5) Informacje dotyczące prowadzonych zapisów na dyżury wakacyjne, w tym w szczególności informacje o fakcie zakwalifikowania i przyjęcia kandydata mogą być wykorzystywane (za pośrednictwem systemu informatycznego wspierającego prowadzenie procesu zapisów) przez szkoły wskazane we wniosku, w celu usprawnienia procesu zapisów i wyeliminowania zjawiska blokowania miejsc.

6) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

7) Dane zgromadzone w celach przyjęcia dziecka na półkolonie oraz dokumentacja zapisów na półkolonie będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż do 30.04.2026 r.

8) Rodzicom/prawnym opiekunom kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dziecka (kandydata), żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie zapisów na półkolonie. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

9) W ramach prowadzenia procesu zapisów na dyżury wakacyjne dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie będzie mogło być zrealizowane. Podobnie ze względu na fakt, iż jedyną podstawą prawną przetwarzania danych w procesie zapisów jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, nie przysługuje prawo do przenoszenia danych (na podstawie art. 20 RODO).

10) Rodzicom lub opiekunom prawnym przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich dziecka (kandydata), w tym:

- prawo żądania sprostowania danych osobowych lub ich usunięcia (usunięcie danych jest równoznaczne z rezygnacją z procesu zapisu),
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej)

Prawo wniesienia skargi do organu Rodzicom lub opiekunom prawnym przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

12) Podanie danych zawartych w niniejszym wniosku nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie na półkolonie w szkole lub umożliwiającym korzystanie z pierwszeństwa w przyjęciu na podstawie zasad zapisów na półkolonie, co wynika w szczególności z przepisów wskazanych w pkt 3. Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie zapisów na dyżury wakacyjne do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole.

Zapoznałem/am się i pouczeniami oraz oświadczeniem. Dane podane w karcie są zgodne z prawdą*	TAK	NIE
--	-----	-----

(data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

100 - 1000000 - 1000000

100

100

100 - 1000000 - 1000000

100

100

100 - 1000000 - 1000000

100

100