

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – TURNUS II

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku: *półkolonie*
2. Termin wypoczynku: 03 – 07.07.2023 r.
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
*Szkoła Podstawowa nr 99 im. T. Kościuszki we Wrocławiu,
ul. Głubczycka 3, 52 – 062 Wrocław*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....
.....

2. Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych:

.....
.....

3. Rok urodzenia:

.....

4. Adres zamieszkania:

.....
.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

.....
.....

6. Numer telefonu rodziców:

.....
.....

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

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

8. 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:

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

KLAUZULA INFORMACYJNA - PÓŁKOLONIE

1. Administratorem Twoich danych jest Szkoła Podstawowa nr 99 im. Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu, ul. Głubczycka 3, 50-026 Wrocław (dalej: **My**). Kontakt z nami możliwy jest pod mailem: sekretariat.sp099@wroclawskaedukacja.pl.
 2. Dane kontaktowe do naszego **inspektora ochrony danych** to: inspektor@coreconsulting.pl albo CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań.
 3. Twoje dane osobowe przetwarzamy w celu świadczenia usług opiekuńczo-wychowawczych, edukacyjnych oraz pedagogicznych, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w ramach pobytu dziecka na półkoloniach.
 4. Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych jest zależna od tego, w jakim celu je przetwarzamy. I tak, podstawą przetwarzania będzie:
 - a) zawarcie i wykonanie umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO):
 - w związku z zawartą umową uczestnictwa dziecka w organizowanych przez nas półkoloniach.
 - a) wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO):
 - w związku z przetwarzaniem danych osobowych i wykonywaniem obowiązków wynikających przepisów prawa – w szczególności dotyczących organizacji wycieczek dla dzieci i młodzieży.
 - b) interes publiczny lub sprawowanie władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO):
 - w zakresie przetwarzania danych osobowych mającym na celu zapewnienie opieki i bezpieczeństwa uczestnikom półkolonii przebywającym na terenie placówki.
 5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym i warunkiem zawarcia umowy i jest dobrowolne, ale niezbędne aby dziecko mogło uczęszczać na półkolonie.
 6. Będziemy przetwarzać Twoje dane przez okres trwania wycieczki, a następnie przez okres 5 lat od dnia zakończenia wycieczki.
 7. Twoje dane nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
 8. Nie udostępniamy na własność Twoich danych żadnym podmiotom komercyjnym. Wiedz jednak, że Twoje dane mogą zostać ujawnione:
 - a) kurierom i poczcie polskiej – w związku z przesyłaną korespondencją,
 - b) firmom wspierającym nas w organizacji wycieczek (np. firmy przewozowe, muzea, kina).
- Twoje dane osobowe w ramach wykonywanych przez nas zadań w obszarze sprawowania władzy publicznej i realizacji interesu publicznego są również udostępniane innym jednostkom organizacyjnym w ramach naszej jednostki samorządu terytorialnego.
- Jeśli jesteś zainteresowany jakie są to podmioty napisz na adres naszej placówki: Szkoła Podstawowa nr 99 im. Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu, ul. Głubczycka 3, 50-026 Wrocław bądź skontaktuj się mailowo, za pośrednictwem naszej skrzynki: sekretariat.sp099@wroclawskaedukacja.pl.
9. Przysługują Ci następujące prawa, w zależności od podstawy przetwarzania Twoich danych:
 - a) zawarcie i realizacja umowy, prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych do innego administratora;

- b) wypełnienie obowiązku prawnego, prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- c) realizacja interesu publicznego lub sprawowanie władzy publicznej, prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Odrębnie chcemy Cię poinformować, że masz również prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.
11. Uprawnienia, o których mowa powyżej możesz wykonać poprzez kontakt pod adresem e-mail: sekretariat.sp099@wroclawskaedukacja.pl lub listownie na adres: Szkoła Podstawowa nr 99 im. Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu, ul. Głębczycka 3, 50-026 Wrocław.
12. Jeżeli uznasz, że w jakikolwiek sposób naruszyliśmy reguły przetwarzania Twoich danych osobowych to **masz prawo do złożenia skargi bezpośrednio do organu nadzoru** (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, e-mail: iod@uodo.gov.pl, www.uodo.gov.pl).

.....
(data)

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

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)

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

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wycoczynku)