

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII ORGANIZOWANEJ PRZEZ KWIDZYŃSKIE CENTRUM KULTURY W KWIDZYNIE, LATO 2024

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku ¹⁾

- Kolonia
- Zimowisko
- Obóz
- Biwak
- Półkolonia
- inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....

.....

(miejsce, 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 wycieczki

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

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ²⁾

.....

.....

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

inne.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się 1):

- 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH
W JEGO TRAKCIE**

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE
POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

NAZWA WYDARZENIA:

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
i publikację wizerunku**

Ja niżej podpisana/y
oświadczam, że **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Kwidzyńskie Centrum Kultury, ul. 11-Listopada 13, 82-500 Kwidzyn (zwane dalej KCK)

Moich danych osobowych, w tym wizerunku oraz wykonanych przez mnie prac*

Danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego, w tym wizerunku oraz wykonanych przez niego prac*:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

*Informujemy, że wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym wizerunku oraz wykonanych prac jest jednoznaczne z nieodpłatnym wykorzystywaniem, utrwalaniem, zwielokrotnianiem, rozpowszechnianiem i udostępnianiem publicznie wizerunku/prac, umieszczaniem zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek/pracę zarejestrowany podczas wydarzenia organizowanego przez KCK, w tym dokonywanie koniecznych modyfikacji (przetwarzanie obrazu, kadrowanie) nieprowadzących do zniekształcenia tego wizerunku/pracy, oraz na umieszczanie wizerunku/pracy na stronie internetowej prowadzonej przez KCK oraz stronach internetowych partnerów, profilach internetowych zarządzanych przez KCK, jak np. Facebook, Google dokumenty i inne oraz w mediach, w celach informacyjnych i promocyjnych zgodnych z prowadzoną przez KCK działalnością, bez konieczności akceptacji produktu końcowego.

Miejscowość, data _____

Czytelny Podpis _____

Informacje o przetwarzaniu danych

1. **Administratorem** danych osobowych jest Kwidzyńskie Centrum Kultury, ul. 11-Listopada 13, 82-500 Kwidzyn (zwane dalej KCK).
2. **Celem przetwarzania** danych osobowych jest prowadzenie działań informacyjnych i promocyjnych przez Administratora.
3. **Podstawą prawną** przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwane dalej **RODO**, tj. zgoda osoby i/lub opiekuna prawnego dziecka, którego dane dotyczą.
4. Dane **mogą być przekazywane** do publikacji na stronach internetowych partnerów KCK, w celach o których mowa w pkt. 2.
5. Dane osobowe **nie będą** przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Dane **będą przechowywane** do momentu wycofania zgody lub do momentu ustania celu dla którego zostały zebrane. Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie pisemnej u administratora lub poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres e-mail Administratora (podany poniżej).
7. **Podanie danych osobowych jest dobrowolne.**
8. Osoba której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę **ma prawo** do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania m. in. wizerunku przez Administratora od dnia złożenia wycofania, usunięciem wizerunku ze strony internetowej KCK i partnerów, wewnętrznych materiałów, profili internetowych. Nie będzie możliwe zebranie upublicznionych wcześniej plakatów i ulotek.
9. **Osoba/opiekun prawny dziecka/ podopiecznego, której/którego dane dotyczą ma prawo** do żądania od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych osobowych, zgodnie z przepisami RODO. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane **ma prawo** wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. (22) 531 03 00.
10. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych *nie będą* podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator **nie profiluje** danych osobowych.
11. Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
12. **Dane kontaktowe:**

Kontakt z Dyrektorem KCK: drogą papierową na adres: ul. 11 listopada 13, 82-500 Kwidzyn oraz mailowo: kck@kck-kwidzyn.pl
Inspektor Ochrony Danych: Krzysztof Józwiak, e-mail: iod-kck@kck-kwidzyn.pl