

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych własnych i dziecka

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka:**

.....
(Imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia dziecka- uczestnika wycieczki)

przez FUH LEVEL Maciej Mol w celu realizacji obozu zimowego dla dzieci i młodzieży (zakwalifikowania dziecka na wycieczkę, organizacji wycieczki, rozliczenia, kontroli wycieczki), w którym będzie dziecko uczestniczyło oraz ewentualnego udostępnienia przedmiotowych danych uprawnionym z mocy prawa podmiotom w tym w celach kontrolnych.

1. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, adres korespondencyjny, telefon, adres email oraz fakt ubezpieczenia w KRUS rodzica/ opiekuna prawnego
2. Udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest dobrowolne
3. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem uczestnictwa w wycieczce
4. Dane osobowe będą pozyskiwane od rodziców/opiekunów prawnych dziecka, z zaświadczenia o ubezpieczeniu w KRUS rodzica/opiekuna prawnego i niniejszego oświadczenia
5. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka FUH LEVEL Maciej Mol, ul. Sezamkowa 13B, 40-750 Katowice
6. W sprawach związanych z danymi rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka proszę kontaktować się z Administratorem
7. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane uprawnionym z mocy prawa podmiotom w tym w celach kontrolnych
8. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie obowiązującego
9. Dane będą przechowywane przez okres do 5 lat po zakończeniu wycieczki i następnie usunięte
10. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
11. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody
12. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz dziecka
13. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾:

- obóz zimowy
- obóz letni
- biwak
- półkolonia
- inna forma (proszę podać formę)

2. Termin wycieczki:

Turnus 1 – 28.01.2024 – 04.02.2024

Turnus 2 – 04.02.2024 – 11.02.2024

*zaznacz właściwe

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Ośrodek Natura Sp.z.o.o. Pokrzywna 68a; 48-267 Jarnołówki

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾: NIE DOTYCZY

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą: NIE DOTYCZY

Zabrze, dnia 13.01.2024

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

3. Data urodzenia:

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Adres zamieszkania:

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾:

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:

.....

.....

.....

