

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 ..**17.02.2025 r...** – ..**21.02.2025 r.....**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Szkoła Podstawowa nr 6 im. ks. dr. Bernarda Sychty w Kościerzynie,
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 19; 83-400 Kościerzyna,
tel. (58) 686 34 34**

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, klasa

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

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

.....

.....

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):

tęzec

błonica

inne

.....

.....
(data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się¹⁾:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dotycząca osób upoważnionych do odbioru dziecka ze szkoły/przedszkola

Zgodnie z art. 14 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 (RODO) poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 6 w Kościerzynie
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	ul. M. C. Skłodowskiej-Curie 19, 83-400 Kościerzyna, numer telefonu 58 686-34-34, e-mail: sektretariat.sp6@koscierzyna.gda.pl
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	W szkole wyznaczono Inspektora Ochrony Danych. Można się z nim skontaktować za pośrednictwem telefonu 58 680 23 29, poczty elektronicznej iod.oswiata@koscierzyna.gda.pl , poczty tradycyjnej lub osobiście pod adresem wskazanym powyżej.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Państwa dane będą przetwarzane w celu zapewnienia opieki Państwa dziecku podczas organizowanego zimowiska w terminie wskazanym przez Państwa w karcie kwalifikacyjnej zimowiska. Podstawą przetwarzania jest realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz jest ono niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym (art. 6 ust. 1 lit e oraz 9 ust. 2 lit. g RODO).
ODBIORCY DANYCH	Dane osobowe będą udostępniane, jeżeli będzie się to wiązało z realizacją uprawnienia, bądź obowiązku wynikającego z przepisów prawa – dotyczy to w szczególności organów uprawnionych do kontroli.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Dane osobowe będą przetwarzane do końca roku szkolnego, w którym zostały zebrane, a po tym czasie przez okres wymagany zgodnie z przepisami prawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, dla wykonywania obowiązków archiwizacyjnych.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych oraz prawo ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00.
ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE	Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
INFORMACJA O OBOWIĄZKU LUB DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH I KONSEKWENCJACH NIEPODANIA DANYCH	Przekazanie nam danych osobowych we wskazanym wyżej celu jest dobrowolne, ale wymagane do uczestnictwa dziecka w zimowisku.
INFORMACJA O PRZEKAZYWANIU DANYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO	Szkoła nie przekazuje danych osobowych do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.