

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez UKS TALENT (w tym na stronie internetowej <http://www.zapasybialoleka.pl/>) oraz na nieodpłatne wykorzystanie jej/jego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video dla celów promocyjno-reklamowych UKS TALENT BIAŁOLEKA.  Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną: Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO\* informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest UKS TALENT BIAŁOLEKA, ul. Strumykowa 21a 03-138 Warszawa (dalej: my). W sprawach dotyczących ochrony danych, można się kontaktować pisemnie, kierując korespondencję na powyższy adres lub mailowo na adres: [zapasy@zapasybialoleka.pl](mailto:zapasy@zapasybialoleka.pl)
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa Państwa dziecka/podopiecznego na obozie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy), art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), art. 9 ust. 2 lit. a (szczególna kategoria danych - osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowanej władzy publicznej powierzonej administratorowi) w przypadku stosowania przez nas monitoringu obiektów. Jeżeli w karcie zaznaczyliście Państwo zgodę na publikację wizerunku, dane Państwa dziecka w tym zakresie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów).
3. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać dane Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli wykonywać nasze usługi. Możemy przekazywać dane Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego w szczególności następującym odbiorcom: - osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki; - podmiotom przetwarzającym – którym zlecimy czynności przetwarzania danych, - innym odbiorcom danych np. ubezpieczycielom.
4. Państwa dane po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi u nas przepisami archiwalnymi.
5. Mają Państwo prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych Państwa lub Państwa dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych – zgodnie z obowiązującymi przepisami. Możecie Państwo wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
6. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzanie danych Państwa lub Państwa dziecka/podopiecznego.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Jesteście Państwo zobowiązany/a do ich podania, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w obozie. Konieczność podania danych wynika z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z dnia 5 kwietnia 2016 r. poz. 452). 8. W celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony mienia wprowadzono monitoring wizyjny. \*RODO - Rozporządzenie 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.

.....Miejscowość, data ..... Czytelny podpis rodzica/opiekuna

## VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNIKU

### DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

.....  
.....

.....  
.....  
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

/pieczęć organizatora/

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNIKU

1. Forma wypoczynku /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

- kolonia  biwak  
 zimowisko  półkolonia  
× obóz  
 inna forma wypoczynku .....  
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku 26.06.2019r. – 6.07.2019r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Dom Wczasowy "Pod Bocianem"  
11-510 Wydminy ul. Suwalska 15

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym: NIE DOTYCZY

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą: NIE DOTYCZY

.....  
.....  
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....

.....

.....

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

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

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów dziecka Ja, niżej podpisany /a/

PROSZĘ POSTAWIĆ DOWOLNY ZNAK W KRATKACH  wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki ..... urodzonej/ego .....r. w obozie organizowanym przez Uczniowski Klub Sportowy TALENT BIAŁOŁĘKA w okresie od .....2019r. do .....2019r. r. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki. Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mojemu dziecku udział w zajęciach sportowych.  Akceptuję Regulamin obozu.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka/podopiecznego przez UKS TALENT BIAŁOŁĘKA w celu jego/jej uczestnictwa w obozie.

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

Postanawia się/właściwe zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

(data)

(podpis organizatora wycieczki)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki).....

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

(data)

(podpis kierownika wycieczki)

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

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wycieczki)