

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

data	przelew w zł	gotówka w zł

wypełnia organizator

I. INFORMACJE ORGANIZATORA PÓŁKOLONII

1. Organizator półkolonii; Powiatowy Park Rozwoju Sp. z o.o.
2. Adres placówki; ul. Piłsudskiego 105, 32-020 Wieliczka
3. Czas trwania (termin turnusu): –

II. DANE OSOBOWE

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Imiona i nazwiska rodziców.....
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na półkoloniach jeśli inny niż w/w.
.....
6. Telefony rodziców
7. Adres mailowy

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Półkolonii, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do zapoznania z jego treścią dziecka oraz, w razie takiej potrzeby, wyjaśnienia mu jego postanowień.

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis rodziców lub opiekunów)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA, SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH, W SZCZEGÓLNOŚCI O POTRZEBACH WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, NIEDOSTOSOWANIA SPOŁECZNEGO LUB ZAGROŻENIA NIEDOSTOSOWANIEM SPOŁECZNYM.

1. Uczulenia, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, stosowana dieta, aparat ortodontyczny, okulary, soczewki

.....
.....

Numer PESEL (w celu potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej)

— — — — —

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkolonii.

W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody* się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis rodziców lub opiekunów)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub kserokopia książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:

Szczepienia ochronne: tężec, błonica, inne.....

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis lekarza, rodzica lub opiekuna)

OŚWIADCZENIA *niepotrzebne skreślić

1. Wyrażam/nie wyrażam* zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu

2. Wyrażam/nie wyrażam* zgody na odbiór mojego dziecka przez:

.....leg. się dowodem osobistym nr.....

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

Zobowiązuję się być zdyscyplinowanym, przestrzegać regulaminów obowiązujących na półkoloniach oraz podporządkować się poleceniom instruktorów prowadzących zajęcia.

.....
(data, czytelny podpis dziecka)

V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonie

.....
(data i podpis)

VI. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU W W/W TERMINIE LUB INFORMACJA O SKRÓCENIU POBYTU INFORMACJE O STANIE ZDROWIA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

VII. INFORMACJE I SPOZTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

REGULAMIN PÓŁKOLONII

1. Uczestnikami półkolonii są dzieci w wieku 6 -12 lat.
2. Półkolonie odbywają się w od 25 czerwca do 31 sierpnia 2018 w cyklu turnusów tygodniowych (od poniedziałku do piatku), w godz. 08.00 – 17.00.
3. Zapisy odbywają się poprzez PANEL KLIENTA na stronie internetowej www.kampuswielicki.pl.
4. Warunkiem zapewnienia dziecku miejsca na wybranym turnusie jest poprawna rejestracja i dokonanie wpłaty najpóźniej tydzień przed rozpoczęciem turnusu.
5. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w półkoloniach rodzice lub opiekunowie prawni dziecka zobowiązani są do poinformowania o tym organizatora najpóźniej 3 dni przed rozpoczęciem turnusu, co uprawnia do zwrotu kosztów.
6. Za nieobecność uczestnika lub rezygnację w trakcie trwania turnusu zwrot kosztów nie przysługuje.
7. O konieczności wprowadzenia ewentualnych zmian w „planie zajęć” organizator zobowiązuje się poinformować rodziców lub opiekunów prawnych dziecka możliwie jak najszybciej.
8. Istnieje możliwość odebrania dziecka wcześniej lub przyprowadzenia później. Fakt ten należy ustalić każdorazowo z wychowawcą lub kierownikiem półkolonii telefonicznie lub osobiście.
9. Rodzice / Opiekunowie mają obowiązek zgłoszenia odbioru dziecka z półkolonii u wychowawcy lub kierownika półkolonii.
10. Dziecko może odebrać osoba upoważniona, legitymująca się dowodem tożsamości oraz pisemnym upoważnieniem od Rodzica/ Opiekuna. O takim fakcie każdorazowo Rodzic / Opiekun informuje telefonicznie wychowawcę lub kierownika półkolonii.
11. Uczestnictwo w półkolonii jest równoznaczne z wyrażeniem zgody opiekunów prawnych na wykorzystanie wizerunku dziecka w fotorelacjach, utrwalonego podczas zajęć.
12. Za dewastowanie i przywłaszczanie mienia odpowiedzialność materialną ponoszą rodzice lub opiekunowie prawni uczestnika (KC Art. 427).
13. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy zagubione przez uczestnika.
14. Uczestnicy półkolonii zobowiązani są do respektowania wszystkich poleceń wychowawców i do przestrzegania zasad BHP i P. Poż.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Oświadczenie rodzica/opiekuna dziecka uczestniczącego w półkolonii dla dzieci
w Kampusie Wielickim dotyczące przetwarzania danych osobowych
na podstawie ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz.
Urz. UE L 119 z 04.05.2016)**

Imię i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną, na podany w *Karcie kwalifikacyjnej uczestnika półkolonii* adres e-mail, informacji handlowych wysyłanych przez Powiatowy Park Rozwoju Sp. z o.o. w Wieliczce, w szczególności w celu poinformowania o przyszłych półkoloniach i innych aktywnościach dla dzieci, zgodnie z ustawą z dnia 3 grudnia 2013 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r., poz. 1422 z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w *Karcie kwalifikacyjnej uczestnika półkolonii* danych osobowych, przez Powiatowy Park Rozwoju Sp. z o.o. z siedzibą w Wieliczce, w celach marketingowych, w związku z realizacją art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. z 2014 r. poz. 243 z późn. zm.), oraz zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas uczestnictwa w półkolonii przez Powiatowy Park Rozwoju Sp. z o.o. z siedzibą w Wieliczce, w celach marketingowych, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

Uprzejmię proszę zapoznać się z klauzulą informacyjną zawartą na odwrocie.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Park Rozwoju sp. z o.o. z siedzibą w Wieliczce (32-020), przy ul. Piłsudskiego 105, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd

Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy KRS, pod numerem KRS 395406, kapitał zakładowy 15 552 000,00 zł, NIP 683-207-57-15,

2. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji usługi pn. Półkolonia dla dzieci świadczonej przez Powiatowy Park Rozwoju sp. z o.o., zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz, jeśli wyrażona zostanie odpowiednia zgoda, w celach marketingowych oraz w celach handlowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ww. rozporządzenia.
3. Odbiorcami danych osobowych są podmioty uczestniczące w realizacji świadczonych usług oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez czas prawnie usprawiedliwionego interesu administratora (art.6 ust 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) lub w przypadku zgody na marketing i zgody przesyłanie informacji handlowych, do momentu odwołania zgody.
5. Każdy kto udostępnił swoje dane osobowe posiada prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, a także prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w celach marketingowych.
6. Każdy kto udostępnił swoje dane osobowe ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania skutkować będzie niemożnością świadczenia usług.