



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej
z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży

Hufiec / jednostka:

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

(wypełnia organizator wycieczki)

1. Forma wycieczki (niepotrzebne skreślić): obóz / zimowisko / biwak / kolonia / półkolonia / inna forma wycieczki (podać formę):

2. Termin wycieczki –

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym (w przypadku wycieczki o charakterze wędrownym):

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(wypełniają rodzice)

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:

3. Rok urodzenia uczestnika:

3.a. Numer PESEL uczestnika:

4. Adres zamieszkania uczestnika:

Dane obojga rodziców – w przypadku uczestnika niepełnoletniego
(w przypadku uczestnika pełnoletniego wystarczy numer telefonu rodziców lub wskazanej osoby)

2.a. Imię i nazwisko rodzica:

6.a. Numer telefonu rodzica:

5.a. Adres zamieszkania lub pobytu rodzica:

2.b. Imię i nazwisko rodzica:

6.b. Numer telefonu rodzica:

5.b. Adres zamieszkania lub pobytu rodzica:

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

8.a. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie:

- Uczestnik zażywa stale leki (jakie? Podać nazwę, dawkowanie):

- Uczestnik ma uczulenia/alergie: tak / nie (podać na co, oraz inne istotne informacje, np. nazwa leku):

- (właściwie zakreślić kółkiem): Uczestnik nosi: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, aparat / wkładki ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty (podać jakie):
- Uczestnik korzysta ze specjalnej diety (podać szczegóły):

- Jazdę samochodem/pociągiem znosi dobrze / źle (zakreślić)
- Inne uwagi o zdrowiu uczestnika, specjalnych potrzebach uczestnika:

8.b. Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień – można dołączyć czytelną kserokopię książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień – w takim wypadku proszę wstawić krzyżyk potwierdzający załączenie kserokopii:)

Podać rok szczepienia:

tęzec:, błonica:, dur:,
inne:

8.c. Numer PESEL uczestnika wycieczki → podany w punkcie 3a niniejszej Karty Kwalifikacyjnej

INFORMACJE W PUNKTACH 9-13 **NIE SĄ WYMAGANE**, JEDNAK ZALECA SIĘ JE PODAĆ

9. Rok szczepienia dla:

Polio:, BCG:, WZW:, ospa:

10. W ostatnim roku uczestnik przebywał w szpitalu: tak / nie (zakreślić, jeżeli "tak" – podać powód)

11. Przebyte choroby (zakreślić i/lub podać rok): odra:....., różyczka:....., ospa wietrzna:....., szkarlatyna:....., żółtaczkę zakaźną:....., świnka:....., choroby nerek (jakie? wzw?), choroba reumatyczna:....., astma:....., padaczka:....., inne przebyte ważne choroby:.....

12. U uczestnika występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (właściwie zakreślić kółkiem): drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, łęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekający się kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękania, inne:

13. Grupa krwi uczestnika:

W razie zagrożenia życia uczestnika zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o uczestniku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu uczestnika na formie wycieczki.

Jeśli uczestnik przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam uczestnika w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wycieczki.

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku wyżej wymienionego uczestnika do celów statutowych SHK „Zawisza” FSE i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na:

- 1) fotografowanie uczestnika;
- 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową SHK „Zawisza” FSE, także tych, w których uczestniczyć będzie uczestnik;
- 3) użycie wizerunku uczestnika, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez SHK „Zawisza” FSE, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Oświadczam, że zostałam poinformowana(y), znam i akceptuję warunki uczestniczenia wyżej wymienionego uczestnika w wyżej wymienionym wycieczki, w szczególności w zakresie:

1. Opieki instruktorskiej - w tym akceptuję wynikającą z metodyki harcerskiej udział uczestnika w samodzielnych zadaniach zastępu lub w samodzielnych zadaniach indywidualnych.
2. Terminu wycieczki, miejscu wycieczki lub trasie wycieczki.
3. Programu wycieczki
4. Regulaminu wycieczki
5. Noclegów i wyżywienia.
6. Charakteru zajęć i dyscypliny uczestników.
7. Ekwipunku i wyposażenia uczestników.
8. Kosztów uczestnictwa.

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki uczestnika w wysokości

zł
słownie

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (dalej jako „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych uczestnika wycieczki, rodziców lub opiekunów prawnych niepełnoletniego uczestnika wycieczki, osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki do kontaktu, jest Stowarzyszenie Harcerstwa Katolickiego „ZAWISZA” Federacja Skautingu Europejskiego z siedzibą w (02-366) Warszawie przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920r. nr 14, KRS: 0000089011 (dalej „Stowarzyszenie”). Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: biuro@skauci-europy.pl lub telefonicznie pod numerem tel.: (22) 822 32 29 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki – podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w tym celu jest zgoda uczestnika wycieczki lub jego rodziców/opiekunów prawnych oraz wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
3. Dane osobowe mogą zostać ujawnione przez Stowarzyszenie innym podmiotom tzw. odbiorcom danych osobowych. Takimi odbiorcami mogą być np. osoba wskazana przez pełnoletniego uczestnika wycieczki do kontaktu, biuro księgowo-rachunkowe, dostawcy rozwiązań informatycznych, operatorzy pocztowi i kurierzy, podmioty zewnętrzne prowadzące na zlecenie Stowarzyszenia zajęcia dla dzieci i młodzieży lub szkolenia dla kadry wychowawczej, ubezpieczyciele, instytucje i uprawnione organy nadzorujące wykonywanie obowiązków prawnych związanych z organizacją wycieczki dzieci i młodzieży, instytucje i podmioty zapewniające bezpieczeństwo uczestnikom i członkom Stowarzyszenia, placówki medyczne, instytucje i podmioty umożliwiające udział członków i uczestników Stowarzyszenia w wydarzeniach kulturalnych, społecznych, historycznych, religijnych przez nich organizowanych lub współorganizowanych.
4. Dane osobowe, których przechowywanie jest obowiązkiem prawnym Stowarzyszenia, będą przetwarzane przez okres trwania tego obowiązku wynikający z przepisów prawa. Po upływie okresu przetwarzania danych osobowych, dane te zostaną usunięte lub poddane anonimizacji tj. zostaną przetworzone w taki sposób, że nie będzie możliwe powiązanie ich z żadną osobą. Stowarzyszenie rezerwuje sobie okres 6 miesięcy od momentu upływu okresu przetwarzania na przeprowadzenie czynności usunięcia lub anonimizacji danych. Czas ten jest niezbędny do potwierdzenia konieczności usunięcia danych osobowych, a także techniczne przygotowanie do przeprowadzenia tych czynności. Okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez administratora.
5. Rodzicom niepełnoletniego uczestnika wycieczki lub pełnoletniemu uczestnikowi wycieczki lub osobie wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki do kontaktu, przysługuje prawo dostępu do treści danych osobowych ujawnionych w niniejszej karcie kwalifikacyjnej oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
6. Rodzicom niepełnoletniego uczestnika wycieczki lub pełnoletniemu uczestnikowi wycieczki lub osobie wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki do kontaktu, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Podanie danych osobowych jest niezbędne do uczestnictwa w wycieczki organizowanym przez Stowarzyszenie. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia udział uczestnika wycieczki w formie wycieczki opisanej w niniejszej karcie kwalifikacyjnej.

Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych uczestnika wycieczki, jego rodziców i osoby wskazanej do kontaktu oraz prawach przysługujących mi w związku z przetwarzaniem tych danych osobowych przez Stowarzyszenie.

Zobowiązuję się do przekazania osobie, której dane osobowe ujawniłem (-am) w pkt. II.5. niniejszej karty kwalifikacyjnej informacji wskazanych w powyższej klauzuli informacyjnej. (dotyczy tylko pełnoletnich uczestników wycieczki).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z Rozporządzeniem 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 (dalej jako „RODO”) oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy obojga rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

(wypełnia organizator wypoczynku)

Postanawia się (właściwe zaznaczyć znakiem „X”):

- 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

(wypełnia kierownik wypoczynku)

Uczestnik przebywał (podać adres miejsca wypoczynku):

.....

od dnia do dnia
(dzień, miesiąc, rok) (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

(wypełnia kierownik wypoczynku)

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(wypełnia wychowawca wypoczynku)

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)