

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

- kolonia
 - zimowisko
 - obóz
 - biwak
 - półkolonia
 - inna forma wycieczki
- (proszę podać formę)*

2. Termin wycieczki**21.07.2025r**..... –**31.07.2025r**.....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

HBO Winiec, Zatoka Leśna 5, 14-140 Miłomłyn; OBÓZ ŻEGLARSKI FIRMY AQUADEMIA

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok 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

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 stale 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):

tężec

błonica

inne

.....
(data)

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

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

Postanawia się¹⁾:

- 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**

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.



W celu podniesienia standardu opieki nad Państwa dzieckiem prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania:

(prosimy o zaznaczenie krzyżykiem odpowiedzi)

1. Czy Państwa dziecko miało wcześniej styczność z żeglarstwem?
 Tak
 Nie

2. Czy Państwa dziecko posiada umiejętność pływania w pław? (dla osób, które dotąd nie uczyły się w naszej szkółce)
 Tak
 Nie

3. Jeśli Państwa dziecko posiada jakieś uprawnienia przydatne do spędzania czasu nad wodą (np.: karta pływacka, patent żeglarza jachtowego, itp.), proszę podać jakie:
.....
.....

4. Czy Państwa dziecko może spożywać produkty z laktozą?
 Tak
 Nie

5. Czy Państwa dziecko je mięso? (na obozie nie ma opcji wegetariańskiej/wegańskiej)
 Tak
 Nie

6. Czy Państwa dziecko może spożywać produkty z glutenem?
 Tak
 Nie

7. Czy Państwa dziecko będzie brało udział w niedzielnej mszy?
 Tak
 Nie
 Dziecko samo podejmie decyzję na miejscu

8. Skąd dowiedzieli się Państwo o obozie?
 Dziecko jest uczniem Szkołki Aquademia
 Strona internetowa
 Social media
 Od znajomych / rodziny
 Inne

9. Proszę podać rozmiar koszulki, które nosi Państwa dziecko:

Informacja RODO

Administratorem danych osobowych jest firma Aquademia Aleksander Mroziński, ul. Zaruskiego 16, 80-299 Gdańsk, NIP: 957 105 26 67, zwana dalej Firmą. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a, b, c, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody.

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług tj. ubezpieczyciel, baza wypoczynkowa. Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją obozu żeglarskiego będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia formy wypoczynku. Natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy.

Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na formę wypoczynku.

Jednocześnie dobrowolnie zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celu promowania działań firmy związanych z obozem. Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej moje dziecko w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

Oświadczenie Opiekuna Prawnego

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i oczekuję natychmiastowego powiadomienia mnie o zaistniałej sytuacji.

Telefon.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca/opiekuna)

.....
(podpis matki/opiekunki)