

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU <sup>1)</sup>

1. Forma wycieczki

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

2. Termin wycieczki ..... – .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

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

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

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

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 Uczestnika

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

.....

.....

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):

tężec .....

błonica .....

inne .....

.....

.....

.....

.....

*(data)*

*(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)*



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

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- 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**

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

*(data)*

*(podpis kierownika wypoczynku)*

- 
- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
  - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
  - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

## OŚWIADCZENIE

### W SPRAWIE WYRAŻENIA ZGODY NA UTRWALANIE I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU PODCZAS PÓŁKOLONII

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o Prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j.: Dz. U. 2017 rok. Poz. 880) oraz art. 9 ust. 2 lit. a 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 (Dz. U. UE 2016 poz. L119), **w związku z udziałem dziecka, którego jestem przedstawicielem prawnym w PÓŁKOLONIACH TERAPEUTYCZNYCH przy ul. Wyścigowej 58 we Wrocławiu**, niniejszym **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na:

- wykonywanie podczas półkolonii zdjęć fotograficznych utrwalających wizerunek dziecka, którego jestem przedstawicielem prawnym, oraz
- rozpowszechnianie wizerunku dziecka, którego jestem przedstawicielem prawnym, utrwalonego na zdjęciach wykonanych podczas półkolonii przez HKF - Centrum Wspierania Rozwoju Dziecka sp. z o.o., ul. Wyścigowa 58, tj. podmiot prowadzący ww. Centrum Terapii, w oryginalnej lub zmienionej formie, poprzez publikację w materiałach promocyjnych dotyczących ww. HKF Centrum w mediach, w tym na stronach internetowych i platformach społecznościowych.

Oświadczam, że niniejsza zgoda jest udzielana nieodpłatnie, w związku z udziałem dziecka, którego jestem przedstawicielem prawnym w półkoloniach.

Oświadczam ponadto, że niniejsza zgoda jest udzielana bez ograniczeń czasowych i terytorialnych oraz że zaznajomiłam/-em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania ww. danych osobowych (wizerunku).

Imię i nazwisko dziecka (drukowanymi literami): .....

*\*niepotrzebne skreślić*

---

(data i czytelny podpis)

#### Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania ww. danych osobowych (wizerunku)

1. Administrator danych: **HKF - Centrum Wspierania Rozwoju Dziecka sp. z o.o.**, ul. Wyścigowa 58, 53-012 Wrocław, nr KRS pod: 0000996408, nr NIP: 8992939781.
2. Sposób i cel przetwarzania: utrwalanie, przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku w materiałach promocyjnych dotyczących HKF Centrum przy ul. Wyścigowej 58 we Wrocławiu w mediach, w tym na stronach internetowych i platformach społecznościowych.
3. Podstawa prawna przetwarzania danych: zgoda osoby, której dane dotyczą i/lub przedstawiciela prawnego osoby, której dane dotyczą.
4. Kategorie odbiorców danych: firmy wykonawcze (np. fotograf), świadczące usługi wsparcia IT oraz doradztwa.
5. Transferowanie danych poza EOG: Na podstawie danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, ani nie będą one przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej.
6. Uprawnienia: prawo dostępu do przetwarzanych danych, zmiany, wnioskowania o usunięcie, ograniczenie przetwarzania lub przenoszenie danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie lub wniesienia skargi do organu nadzorczego, jednak pozostaje to bez wpływu na wcześniejszą zgodność z prawem przetwarzania danych przez Administratora. Podanie danych jest dobrowolne.
7. Okres przetwarzania danych: do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie, jednak pozostaje to bez wpływu na wcześniejszą zgodność z prawem przetwarzania danych przez Administratora, w tym na materiały opublikowane przed cofnięciem zgody.
8. Kontakt z administratorem danych: kontakt@hkfcentrum.pl