

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obóz
2. Termin wypoczynku:
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Centrum Aktywnego Wypoczynku „Gwarek”, Piękna Góra 7, 11-500 Giżycko
4. Nazwa warsztatu:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

5. Imię (imiona) i nazwisko:.....
6. Imiona i nazwiska rodziców:.....
7. Rok urodzenia:.....
8. Adres zamieszkania:.....
9. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku niepełnoletniego dziecka):

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

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

12. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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):

Szczepienia ochronne:

szczepienia zgodnie z kalendarzem szczepień

inne niż zgodne z w/w kalendarzem (tęzec, błonica, dur, inne - wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):.....

Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się:

- ☒ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na obozie w
w wyżej wymienionym terminie w innym terminie

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

REGULAMIN AKADEMICKIEGO OBOZU NAUKOWEGO

1. Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.

2. Każdy uczestnik zobowiązuje się do:

- aktywnego udziału we wszystkich zajęciach programowych,
- przestrzegania ramowego rozkładu dnia (punktualność w czasie posiłków, godzin zbiórki, przestrzegania ciszy nocnej),
- dbania o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem,
- stosowania się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów,
- stosowania się do poleceń wychowawcy i kierownika Obozu oraz prowadzących warsztaty,
- przestrzegania ciszy nocnej, w tym przebywania podczas ciszy nocnej we własnym pokoju,
- przestrzegania zasad kulturalnego współżycia społecznego, wzajemnego szacunku,
- filmowania i fotografowania pozostałych uczestników i kadry Obozu, wyłącznie za ich zgodą,
- przestrzegania zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, obowiązkowego i natychmiastowego poinformowania o tym wychowawcy, kierownika lub organizatora Obozu.

3. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązują się do pokrycia strat materialnych spowodowanych przez swoje dziecko.

4. Uczestnikowi Obozu nie wolno oddalać się samodzielnie od grupy oraz poza teren Obozu bez wiedzy i zgody wychowawców.

5. Na Obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: stosowania przemocy fizycznej i psychicznej, spożywania alkoholu, napojów energetycznych, palenia tytoniu, zażywania narkotyków i innych środków odurzających oraz posiadania niebezpiecznych narzędzi pod sankcją natychmiastowego wydalenia z Obozu.

6. W przypadku zatajenia przez rodziców/opiekunów prawnych dysfunkcji dziecka, która nie pozwala na uczestniczenie w zajęciach programowych i zmusza Organizatora do zapewnienia uczestnikowi indywidualnej opieki może zaistnieć konieczność odebrania dziecka z Obozu na własny koszt przez rodzica/opiekuna prawnego bez zbędnej zwłoki i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.

7. W przypadku zachowania uczestnika niezgodnego z regulaminem obowiązującym na Obozie, naruszającego istotnie zasady współżycia społecznego i utrudniającego pobyt innych uczestników lub realizację oferty Obozu, LIFE'S ADVENTURE Sp. z o. o. może podjąć decyzję o wydaleniu uczestnika z Obozu. W takiej sytuacji rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do odebrania uczestnika z Obozu na własny koszt bez zbędnej zwłoki i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.

8. W przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka) LIFE'S ADVENTURE Sp. z o. o. może, po konsultacji z lekarzem pierwszego kontaktu, zwrócić się do rodzica/opiekuna prawnego uczestnika o niezwłoczne – do 12 godzin – odebranie dziecka z Obozu. Rodzic/opiekun prawny jest w tej sytuacji zobligowany do obioru dziecka na własny koszt i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.

9. Każdy uczestnik ma prawo:

- brać udział we wszystkich zajęciach programowych,
- wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawców,
- do bezpiecznego wypoczynku.

10. Organizator oraz kadra Obozu nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny oraz inne rzeczy wartościowe uczestników.

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

1. Upomnienie przez wychowawcę/kierownika Obozu.
2. Nagana kierownika.
3. Powiadomienie rodziców/opiekunów prawnych i szkoły o niewłaściwym zachowaniu.
4. Wydalenie z Obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.
5. Uczestnik wydalony z Obozu, nie będzie mógł wziąć udziału w kolejnych edycjach Obozu.

OŚWIADCZENIE NR 1 ws. Regulaminu AON

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Obozu i zobowiązuję się/ moje dziecko do jego przestrzegania.

podpis rodzica/opiekuna prawnego

podpis uczestnika

OŚWIADCZENIE NR 2 ws. leczenia uczestnika i podawania leków dziecku

Zgoda rodziców (opiekunów) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem dziecka i podawanie leków

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wyjazdu. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wyjeździe, którego program i regulamin poznałem.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na podanie mojemu dziecku leków (przeciwbólowych, przeciwzapalnych, przeciwgorączkowych, rozkurczowych i przeciwbiegunkowych), w razie potrzeby. Jednocześnie informuję, że moje dziecko jest uczulone na leki (proszę wymienić):

Przyjmuję do wiadomości, że wszystkie Towarzystwa Ubezpieczeniowe refundują KL i NNW tylko wówczas gdy ubezpieczony NIE JEST pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających. W przeciwnym wypadku zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów wynikających z leczenia dziecka.

data

podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE nr 3 ws. samodzielnego powrotu do domu uczestnika (jeśli dotyczy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z Obozu - z ośrodka wypoczynkowego (w przypadku osób korzystających z transportu własnego) lub z miejsca przyjazdu autokaru (w przypadku osób korzystających z transportu zorganizowanego) do miejsca zamieszkania. Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu ośrodka lub autokaru przez dziecko przejmuję nad nim opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo i zachowanie oraz sposób powrotu do domu.

data

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych uczestników obozu i ich opiekunów prawnych/rodziców:

1. Administratorem danych osobowych jest **LIFE'S ADVENTURE Sp. z o. o.** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą ul. Nowogrodzka 64/43, 02-014 Warszawa. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Nowogrodzka 64/43, 02-014 Warszawa lub drogą mailową: kontakt@oboznaukowy.edu.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz ustawy z 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny.
4. Przetwarzanie danych osobowych uczestnika obozu odbywa w celu:
 - a) utrwalenia i publikacji wizerunku na stronie internetowej lub portalach społecznościowych Administratora, w szczególności Facebook i Instagram w celach promocyjnych i uwiarygodnienia działań Administratora – art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody a następnie zgodnie z zasadami archiwizacji;
 - b) udziału w obozie organizowanym przez Administratora – art. 6 ust. 1 lit. b RODO, art. 9 ust. 2 lit. d RODO – dane będą przetwarzane przez 5 lat od zakończenia obozu;
 - c) wystawienia faktury i rozliczenia płatności – art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przetwarzane przez 5 lat po zakończeniu roku, w którym wystawiono fakturę;
 - d) ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane przez okres 3 lat od zakończenia umowy.
5. Przetwarzanie danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych odbywa się w celu:
 - a) udziału Pani/Pana dziecka/podopiecznego w obozie organizowanym przez Administratora – art. 6 ust. 1 lit. b RODO – dane będą przetwarzane przez 5 lat od zakończenia obozu;
 - b) nawiązania kontaktu w związku z udziałem Pani/Pana dziecka/podopiecznego w obozie – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przetwarzane do czasu zakończenia obozu;
 - c) wystawienia faktury i rozliczenia płatności – art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przetwarzane przez 5 lat po zakończeniu roku, w którym wystawiono fakturę;
 - d) ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane przez okres 3 lat od zakończenia umowy.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator zamierza przekazywać dane osobowe do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej w związku z publikacją wizerunku na portalach społecznościowych Facebook i Instagram.
8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe wyłącznie na podstawie przepisów prawa lub na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności do Stowarzyszenia Studentów i Absolwentów Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej Klatrat oraz dostawców usług teleinformatycznych. Dane mogą być przekazane do portali społecznościowych Facebook i Instagram, które są odrębnymi administratorami danych osobowych.
9. Posiada Pan/Pani prawo do:

- a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
 - c) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - d) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest konieczne, aby móc wziąć udział w obozie. Zgoda na utrwalenie i publikację wizerunku jest dobrowolna.
11. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, potwierdzam zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka/podopiecznego.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych, w szczególności Facebook i Instagram.

data

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na utrwalenie i rozpowszechnienie mojego wizerunku na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych, w szczególności Facebook i Instagram.

data

podpis uczestnika

* niepotrzebne skreślić