

KATOLICKIE STOWARZYSZENIE MŁODZIEŻY ARCHIDIECEZJI POZNAŃSKIEJ



Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Archidiecezji Poznańskiej
ul. Ostrów Tumski 2, 61-109 Poznań
Konto bankowe: BNP Paribas Bank Polska S.A. (dawniej Raiffeisen Polbank)
76 1750 0012 0000 0000 3501 6317

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU – wypełnia Organizator

1. Forma wycieczki

obóz wakacyjny

2. Termin wycieczki 27.07 – 4.08.2024

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Ośrodek Biwakowo-Obozowy Hufca ZHP "Piaś" ul. Północna 25, 62-022 Rogalinek

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – wypełnia rodzic/opiekun lub pełnoletni uczestnik wycieczki

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....
2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

3. Adres zamieszkania

.....
4. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ¹⁾ w przypadku uczestnika niepełnoletniego

.....
5. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

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

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

7. 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 WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI – wypełnia Organizator

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI – wypełnia Organizator

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE – wypełnia Organizator

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – wypełnia Organizator

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

VII. KLAUZULE I OŚWIADCZENIA – wypełnia rodzic/opiekun lub pełnoletni uczestnik wycieczki

Uczestnik obozu wakacyjnego zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu obozu, pod karą niezwłocznego wydalenia z obozu i koniecznością odebrania uczestnika przez jego rodziców/opiekunów, w szczególności: skrajna niesubordynacja, spożywanie napojów alkoholowych i innych środków odurzających, palenie papierosów, w tym papierosów elektronicznych oraz iqos.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do organizacji Obozu Wakacyjnego Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży. Nadmieniam, że zgodę wyrażam dobrowolnie, zostałem (-am) poinformowany (-a) o prawie dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania i usuwania. Administrator danych poinformował mnie, że niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. (zgodnie z RODO 2016/679; 25 maja 2018 r.).

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego uczestnika

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego/mojego podopiecznego wizerunku na stronie internetowej oraz we wszystkich formach relacji i promocji KSM. (zgodnie z RODO 2016/679; 25 maja 2018 r.).

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby przekazu informacji. (zgodnie z RODO 2016/679; 25 maja 2018 r.).

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego uczestnika

KLAUZULA INFORMACJI

1. Administratorem danych jest KATOLICKIE STOWARZYSZENIE MŁODZIEŻY ARCHIDIECEZJI POZNAŃSKIEJ ul. Ostrów Tumski 4, 61-109 Poznań
2. Nie stwierdzono potrzeby wyznaczania inspektora danych kontaktowych.
3. Celami przetwarzania danych osobowych są:
 - Pozyskiwanie informacji na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.
 - Wykorzystanie wizerunku uczestników na stronie internetowej oraz we wszystkich formach relacji i promocji KSM,
 - Gromadzenie danych kontaktowych na potrzeby przekazania informacji w późniejszym czasie.Podstawą prawną przetwarzania danych jest: RODO 2016/679; 25 maja 2018 r.
4. Przetwarzanie danych jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności, gdy osoba, której dane dotyczą, jest dzieckiem.
5. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie administratorowi, nie istnieją inni odbiorcy.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat.
8. Uczestnik ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, dotyczących jego osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawie do przenoszenia danych.
9. Uczestnik ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Uczestnik w razie naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
11. Uczestnik na potrzeby organizacyjne Stowarzyszenia jest zobowiązany do podania wymaganych danych, nie udzielenie tych informacji skutkowało będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w organizowanym przez Stowarzyszenie wydarzeniu.
12. Zebrane dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

INFORMACJE DODATKOWE

1. Rozmiar koszulki (zaznaczyć jeden, koszulka w cenie obozu):
damskie S M L XL męskie M L XL XXL
2. Adres e-mail (kontaktowy, najlepiej do jednego z rodziców)

3. Skąd uczestnik dowiedział się o obozie?

4. Dodatkowe dane kontaktowe/informacyjne:

e-mail: www.poznan.ksm.org.

Ponadto zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu w wysokości zł słownie:
....., najpóźniej na 14 dni przed terminem obozu.

Jako tytuł wpłaty prosimy napisać imię i nazwisko dziecka oraz termin obozu.
Zadatek w wysokości 200 zł prosimy wpłacić w ciągu 7 dni od zapisu na listę uczestników. W razie rezygnacji z wyjazdu na turnus na 14 dni przed terminem rozpoczęcia wpłaty nie będą zwracane. Prosimy pamiętać by dziecko miało ze sobą: legitymację szkolną, dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne, leki na własne dolegliwości, strój i obuwie sportowe.

.....
data podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika