

**KARTA KWALIFIKACYJNA – DEKLARACJA /Wypoczynek dzieci i młodzieży/****I. Informacje dotyczące wypoczynku**

1. Forma wypoczynku - OBÓZ ŻEGLARSKI

2. Miejsce Wypoczynku : Miejsce, adres placówki : LKS Charzykowy ul. Rybacka 3 Tel (052) 39 88 120

data, podpis organizatora wypoczynku .....

**II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku :**

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Rok urodzenia dziecka .....

3. Adres zamieszkania .....

4. Imiona i nazwiska rodziców .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego) .....

**6. Telefon do rodzica/opiekuna** lub osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

7. E-mail .....

**8. PESEL dziecka**

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

9. Wzrost dziecka .....

**Proszę o przyjęcie moje dziecko w poczet członków Uczniowskiego Klubu Sportowego Gdynia Akademia Żeglarstwa**

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

2. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie .....

**Na co dziecko jest uczulone** .....**Jak dziecko znosi jazdę samochodem: dobrze / źle (niepotrzebne skreślić)**

Inne uwagi o stanie zdrowia .....

Oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień tężec, błonica inne) .....

Czy dziecko przyjmuje leki? TAK /NIE (niepotrzebne skreślić)

Przyczyna / nazwa/ dawka leku /pora dnia

**III-. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku.****Tak/nie zakwalifikować Tak/Nie odmówić****IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNIKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU W MIEJSCU WYPOCZYNIKU**Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku) **Port Jachtowy Al. Jana Pawła II/3 data** .....**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNIKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU W CZASIE TRWANIA****WYPOCZYNIKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE** .....**VI. Informacja wychowawcy dotycząca pobytu uczestnika wypoczynku** .....**VII. Zobowiązania i oświadczenie rodziców / opiekunów**

Organizator nie bierze odpowiedzialności za utracone rzeczy oraz przedmioty wartościowe.

1. Ja ..... niżej podpisany wyrażam zgodę na uprawianie żeglarstwa przez moje dziecko. Dziecko nie ma jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa i uczestniczenia w półkoloniach 2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)). 3. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka /podopiecznego/ w materiałach Akademii, na stronie internetowej, FB, dla potrzeb prawidłowej realizacji oferty

(data (podpis kierownika wypoczynku)

**VII** Administratorami podanych przez Ciebie w Formularzu kontaktowym danych osobowych będzie Joanna Jankowska UKS Gdynia Akademia Żeglarstwa ul Komandorska 29 Gdynia 81-232 . Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z wystaniem przez Ciebie zapytania przez Formularz kontaktowy - w celu nawiązania kontaktu z Administratorem, a także prowadzeniem korespondencji dotyczącej UKS GAŻ oferowanych przez nich zajęć za pośrednictwem strony <http://www.akademiazeglarstwa.com.pl/> . Dane będą przechowywane w bazie Administratora przez czas prowadzenia korespondencji pomiędzy Stronami. Będziesz mieć prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania, usunięcia, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych – na zasadach określonych w art. 16 – 21 RODO. Jeżeli uznasz, że Twoje dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa, będziesz mógł wnieść skargę do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne, aby skontaktować się z nami. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajdziesz w prywatności. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższym celu.