KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I Informacje dotyczące wypoczynku:

- ☐ Półkolonia
  Termin wypoczynku:
- ☐ 02.02-06.02.2026

Adres wypoczynku:

Szkoła Podstawowa im. Bronisława Czecha
Pleśna 228
33-171 Pleśna

Kraków, dn. ....
Podpis organizatora wypoczynku.

II Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku (Wypełnia rodzic/prawny opiekun)

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców:
3. Rok urodzenia dziecka:
4. PESEL dziecka:
5. Adres zamieszkania dziecka:
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:
7. Numery telefonów do rodziców lub numer telefonu opiekuna uczestnika wypoczynku wraz z podaniem nazwiska oraz serii i numeru dowodu osobistego:
   a)
   b)
8. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
   .....
   .....
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje na stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
   .....
   .....

   O szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku szczepień):
   - ☐ Tężec:
   - ☐ Błonica:
   - ☐ Inne:
   - ☐ Według kalendarza szczepień

....
(data) (podpis rodziców/opiekunów)

kontakt@mindbuilders.pl
tel. 507 565 481 www.mindbuilders.pl

Potwierdzam, że zapoznałem się z informacjami o Uczestniku wypoczynku.

Data: ....
Podpis wychowawcy

III Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku.
Postanawia się

- ☐ Zakwalifikować uczestnika na wypoczynek
- ☐ Odmówić skierowania na wypoczynek
  (uzasadnienie):.....
  .....

Pleśna, dn..... .....
podpis kierownika wypoczynku

IV Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku

Uczestnik przebywał na półkolonii od dnia ..... do dnia ..... organizowanej w Szkole Podstawowej im. Bronisława Czecha Pleśna 228 33-171 Pleśna

Pleśna, dn..... .....
podpis kierownika wypoczynku

V Informacje kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie:

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

Pleśna, dn..... .....
Podpis kierownika wypoczynku

VI Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku:

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

Pleśna, dn..... .....
Podpis wychowawcy wypoczynku

kontakt@mindbuilders.pl
tel. 507 565 481
www.mindbuilders.pl

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 29 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej **RODO (GDPR),** niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych firmę Mindbuilders Kreatech Marek Grzesik, ul. J. Marka 29; 34-600 Limanowa.

Upoważniam pracowników firmy Mindbuilders do przetwarzania danych osobowych zawartych w „Kartach kwalifikacyjnych" dotyczących półkolonii, dziennikach zajęć edukacyjnych, kart uczestnictwa w jednorazowych wydarzeniach, eventach organizowanych i współorganizowanych przez Mindbuilders.

Upoważnienie obejmuje uprawnienie do przetwarzania danych w zakresie danych osobowych oraz danych o stanie zdrowia zawartych w kartach na potrzeby udzielenia pomocy medycznej lub udostępnienia innym organom, którym podlegają półkolonie, a także w celach marketingowych, przesyłania newsletterów i innych informacji przez Mindbuilders.

Okres ważności upoważnienia określa się na minimalny wymagany czas przewidziany w odrębnych przepisach dotyczących półkolonii oraz z zachowaniem prawa do bycia zapomnianym.

_____

(*podpis osoby nadającej upoważnienie*)

……..
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku

Ja, niżej podpisany ……, jako rodzic/ opiekun prawny dziecka …...……....……
(imię i nazwisko dziecka)
Wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku mojego dziecka, w postaci zdjęć, w celu umieszczenia go na wspólnym dysku Google, do którego mają dostęp także inni rodzice i opiekunowie oraz na stronie internetowej i fanpage'u firmy Mindbuilders

Podpis rodzica/ opiekuna dziecka

.....