

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - **KOLONIA**
2. Termin wypoczynku: **19.08.2024 r. – 29.08.2024 r.**
3. Adres wypoczynku: **Baza Szkoleniowo-Wypoczynkowa „Lubogoszcz”, 34-734 Kasinka Mała**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....
3. Rok urodzenia
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Adres zamieszkania
.....
.....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾
.....
.....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku
8. Informacja 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, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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):
tęzec

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się¹⁾:

- 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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

**ZGODA NA WIZERUNEK
INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na fotografowanie oraz nagrywanie wizerunku mojego dziecka(imię i nazwisko dziecka) związanego ze świadczeniem usług opiekuńczo-wychowawczych (kolonii/zimowisko) w celu wykorzystania materiałów: na terenie jednostki, na stronie internetowej jednostki, na portalach społecznościowych.

Kraków,r.

**(Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą/rodzica lub opiekuna
prawnego dziecka, którego dane dotyczą)**

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Twoich danych osobowych jest **Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy im. Szarych Szeregów, z siedzibą al. Powstania Warszawskiego 6, 31-541 Kraków w Krakowie.**

Informujemy, że:

1. Mają Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
2. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do przetwarzanych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także ich usunięcia.
3. Dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody lub usunięcia danych przez administratora.
4. Odbiorcą są podmioty świadczące dla naszej jednostki obsługę techniczną w zakresie ww. mediów.
5. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Wyrażanie zgody jest dobrowolne. Brak wyrażenia zgody spowoduje u administratora obowiązek nieumieszczania wizerunku w zakresie, w którym Państwo nie wyrazili zgody na jego publikację.
7. Podstawę prawną przetwarzania danych jest Państwa zgoda.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: inspektor4@mjo.krakow.pl

INFORMATOR

II TURNUS - 19.08.2024 r. – 29.08.2024 r.

Data wyjazdu	19.08.2024 r.
Godzina zbiórki	9:30
Godzina odjazdu	10:00
Miejsce zbiórki	Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy al. Powstania Warszawskiego 6 31-541 Kraków
Środek transportu	Autokar
Adres obiektu	Baza Szkoleniowo-Wypoczynkowa „Lubogoszcz” 34-734 Kasinka Mała
Telefon do Ośrodka	(018) 33 13 001
Telefon do kierownika Ośrodka	(018) 33 13 492
Data powrotu	29.08.2024 r.
Godzina powrotu	Wyjazd z Lubogoszczy - godz.11:00 Przyjazd do Krakowa ok. godz. 12:00
Miejsce planowanego przyjazdu	Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy al. Powstania Warszawskiego 6, Kraków
<p>Należność za kolonię prosimy wpłacać do 04.08.2024 r. na konto: Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy - Baza Szkoleniowo - Wypoczynkowa Lubogoszcz Bank PKO BP 41 1020 2892 0000 5602 0591 0700 Kwota: 1850 zł Tytuł wpłaty: wpłata za kolonię na Lubogoszczy 19.08.24-29.08.24 za... <i>(imię i nazwisko dziecka)</i></p>	

Wykaz rzeczy potrzebnych na kolonię:

1. Dres
2. Piżama
3. Kurtka nieprzemakalna (peleryna)
4. Bielizna osobista
5. Kilka par skarpetek
6. Ręczniki
7. Przybory toaletowe (mydło, szampon, szczoteczka i pasta do zębów itp.)
8. Spodnie długie (2 pary)
9. Spodnie krótkie (2 pary)
10. Koszulki bawełniane (10 szt. min.)
11. Sweter, bluza

12. Strój kąpielowy
13. Obuwie sportowe, sandały sportowe
14. Klapki pod prysznic
15. Krem z filtrem do opalania/ na komary
16. Czapka,/kapelusz

Baza Szkoleniowo-Wypoczynkowa położona jest na zboczu góry Lubogoszcz, w otoczeniu lasu bukowo-leszczynowego z dala od wielkowiejskiego zgiełku. Na terenie Ośrodka znajdują się boiska do siatkówki, koszykówki i piłki nożnej, miejsce na ognisko. W Ośrodku znajduje się stołówka, świetlica z TV, salka taneczna oraz świetlica z kominkiem, stołami do ping-ponga, piłkarzykami i sprzętem dyskotekowym.

Cena obejmuje:

- zakwaterowanie /8 osobowe domki i 4,5,6 osobowe pokoje w dwóch budynkach stałych z węzłem sanitarnym i nieograniczonym dostępem do wody ciepłej i zimnej
- wyżywienie /4 posiłki dziennie/
- opiekę wykwalifikowanej i doświadczonej kadry pedagogicznej
- całodobową opiekę pielęgniarską
- ubezpieczenie uczestnika
- transport
- korzystanie z pełnej oferty programowej kolonii