

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki – **KOLONIA Z ELEMENTAMI SURWIWAŁU**
2. Termin wycieczki: **03.08.2024 r. – 17.08.2024 r.**
3. Adres wycieczki: **Baza Szkoleniowo-Wycieczkowa „Lubogoszcz”, 34-734 Kasinka Mała**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Adres zamieszkania  
.....  
.....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>  
.....  
.....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....  
.....  
.....
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 wycieczki)

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

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejsowość, 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](mailto:inspektor4@mjo.krakow.pl)

## INFORMATOR

SURWIWAL 03.08.2024 r. do 17.08.2024 r.

<b>Data wyjazdu</b>	03.08.2024 r.
<b>Godzina zbiórki</b>	9:30
<b>Godzina odjazdu</b>	10:00
<b>Miejsce zbiórki</b>	Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy al. Powstania Warszawskiego 6 31-541 Kraków
<b>Środek transportu</b>	Autokar
<b>Adres obiektu</b>	Baza Szkoleniowo-Wypoczynkowa „Lubogoszcz” 34-734 Kasinka Mała
<b>Telefon do Ośrodka</b>	18 33 13 001
<b>Telefon do kierownika Ośrodka</b>	18 33 13 492
<b>Data powrotu</b>	17.08.2024 r.
<b>Godzina powrotu</b>	Wyjazd z Kasinki Małej - godz.11:00 Przyjazd do Krakowa ok. godz. 12:00
<b>Miejsce planowanego przyjazdu</b>	Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy al. Powstania Warszawskiego 6 Kraków
<p><b>Należność za kolonię prosimy wpłacać do 21.07.2024 r. na konto:</b> <b>Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy - Baza Szkoleniowo - Wypoczynkowa Lubogoszcz</b> <b>Bank PKO BP 41 1020 2892 0000 5602 0591 0700</b> Kwota: 2350 zł Tytuł wpłaty: wpłata za kolonię na Lubogoszcz 03.08.24-17.08.24 r. za...(imię i nazwisko dziecka)</p>	

### Wykaz rzeczy potrzebnych na kolonię:

1. Dres,
2. Piżama
3. Kurtka nieprzemakalna (peleryna przeciwdeszczowa)
4. Bielizna osobista
5. Kilka par skarpetek
6. Ręczniki mały i duży
7. Przybory toaletowe (mydło, szampon, szczoteczka i pasta do zębów, chusteczki higieniczne itp.)
8. Spodnie długie (2 pary)
9. Spodnie krótkie (2 pary)

10. Koszulki bawełniane (10 szt. min.)
11. Sweter, bluza polarowa
12. Strój kąpielowy, strój dyskotekowy
13. Obuwie sportowe, buty trekkingowe, sandały sportowe
14. Klapki pod prysznic
15. Krem z filtrem do opalania/ na komary, medykamenty na kleszcze
16. Czapka z daszkiem,/kapelusz, czapka zimowa, rękawiczki robocze ogrodnicze
17. Nóż (seyczoryk) lub finka
18. Mały plecak na wycieczki
19. Śpiwór (jakikolwiek) do spania w lesie
20. Latarka czołówka (ostatecznie ręczna)
21. Bidon na wodę

**Cena obejmuje:**

- zakwaterowanie /3,4,5,6 osobowe pokoje w dwóch budynkach stałych z pełnym 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 uczestników z Krakowa/ KSOS/ do Kasinki Małej
- korzystanie z pełnej oferty programowej kolonii