

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki<sup>1)</sup>

- kolonia  
 zimowisko  
 obóz
- biwak  
 półkolonia  
 inna forma wycieczki .....  
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki ..... - .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>: *nie dotyczy*  
 Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanej za granicą: *nie dotyczy*

(miejsce, 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 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 WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę  
 Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

(data)

(podpis organizatora wycieczki)

## IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

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

(miejsce, data)

(podpis kierownika wycieczki)

## VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(miejsce, data)

(podpis wychowawcy wycieczki)

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego

**INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ**

Organizator: Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Oświatowo – Wychowawczych im. Teresy Kras  
ul. Kościelna 5A/1, 20-307 Lublin tel. 81 746 19 85 e-mail: biuro@stowarzyszenie-kras.pl www.stowarzyszenie-kras.pl

**Wypoczynek letni dla dzieci i młodzieży w 2022 roku został dofinansowany ze środków Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników w kwocie 950 zł na każdego uczestnika**

**WARUNKI ORGANIZACJI WYPOCZYNKU:**

W trakcie wypoczynku obowiązują uczestników regulamin wypoczynku. Jest on przedstawiany uczestnikom na początku turnusu i wszyscy są zobowiązani do jego przestrzegania. Rażąco naruszenie regulaminu (np. spożywanie alkoholu, zażywanie narkotyków, samowolne oddalanie się z miejsca pobytu, stosowanie przemocy itd.) może skutkować wydaleniem dziecka z wypoczynku na koszt Rodziców.

**Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestników wypoczynku, jeśli nie zostały one złożone w depozycie u wychowawcy.**

**Korzystanie z telefonów i innych urządzeń możliwe jest w wyznaczonych godzinach, które określone są w Regulaminie wypoczynku.**

Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia Uczestnika na miejsce wyjazdu oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki (dziecko nie może samo wracać do domu).

**KLAUZULA INFORMACYJNA:**

25 maja 2018 roku zaczęło obowiązywać Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r (RODO). Prosimy o zapoznanie się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana i dziecka jest Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Oświatowo – Wychowawczych im. Teresy Kras, ul. Kościelna 5A/1, 20-307 Lublin.
2. Kontakt z Administratorem danych osobowych możliwy jest pocztą elektroniczną na adres e-mail: iod@stowarzyszenie-kras.pl lub telefonicznie: 81 746-19-85.
3. Informujemy, że powołany przez nas Inspektor ochrony danych odpowie na wszystkie Pani/Pana pytania związane z przetwarzaniem danych osobowych.
4. Szczegółowe informacje o ochronie danych osobowych znajdują się na stronie internetowej www.stowarzyszenie-kras.pl w zakładce „Polityka Prywatności”.
5. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do ich poprawiania, żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu z powodu Pani/Pana szczególnej sytuacji. Ma Pani/Pan również prawo do żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych, a także do ich przenoszenia.
6. Jeżeli uzna Pani/Pan, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w kilku różnych celach tj.: dla prawidłowej realizacji umowy, organizacji wypoczynku, realizacji zadania publicznego mogą też być przetwarzane dla dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa cywilnego, a dla celów handlowych i marketingowych tylko za Państwa zgodą.
8. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. a, b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - RODO, (tzn. min. przetwarzanie jest niezbędne do organizacji wypoczynku dla dziecka lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, a w zakresie marketingowym i handlowym tylko za Pana/Pani zgodą).
  - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO (tzn. min. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, który ciąży na administratorze, takiego jak np. obowiązki organizatora turystyki w zakresie zapewnienia opieki medycznej, zgłoszenia wypoczynku, obowiązki podatkowe, archiwizacyjne),
  - c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora).
  - d) art. 9 ust. 2 lit. f RODO (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń).
  - e) art. 9 ust 1 lit. a, c, h RODO w zakresie danych osobowych szczególnych kategorii określonych przepisami ustawy o systemie oświaty z dn. 5 lipca 2018r. (Dz.U. z 2018, poz.1457) – rozdział 9, art.92k. i nast. (tzn. obowiązek posiadania kart kwalifikacyjnych, podejmowanie działań w czasie wypoczynku celem ratowania życia, zdrowia uczestników).
9. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą te podmioty, którym mamy obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa, w tym Urząd Skarbowy, Kuratorium Oświaty, Fundusz Składowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników, instytucja finansująca wypoczynek, zleceniodawca zadania publicznego, a także podmioty świadczące na naszą rzecz usługi i współpracujące z Administratorem w celu realizacji obowiązków wynikających z umów, przepisów prawa lub innych, a realizujący zlecane przez nas zadania kadrowe, księgowo, transportowe, kurierskie, wychowawczo – opiekuńcze, medyczne, ubezpieczeniowe, turystyczne, hotelowe i wypoczynkowe oraz sprawozdawcze i kontrolne wobec organów administracji publicznej.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub poza obszar UE.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez cały czas, przez który umowa będzie wykonywana, będzie realizowany wypoczynek, a także później tj. do czasu upływu terminu przewidzianego przepisami prawa, w tym do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających w związku z zawartą umową, realizacją wypoczynku i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego lub też przez okresy wymagane przez przepisy szczególne np. podatkowe.
12. Podanie przez Pani/Pana danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie może wiązać się z brakiem możliwości realizacji umowy, udziału w wypoczynku lub też prowadzić może do odmowy wykonania usługi, jak również do znacznego jej ograniczenia. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych, w tym danych dziecka jest warunkiem uzyskania dofinansowania z Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Wniesienie sprzeciwu lub cofnięcie zgody będzie skutkowało nie udzieleniem przyznanego dofinansowania na dziecko.
13. Państwa dane mogą być profilowane w celu przygotowania jak najlepszej oferty. Informujemy, że profilowanie odbywa się z ograniczonym czynnikiem automatycznym, a wszystkie decyzje podejmuje ostatecznie nasz pracownik. Profilowanie odbywa się na podstawie udzielonej zgody. Jeśli oferta nie spełnia oczekiwań możliwie jest zwrócenie się na podane wyżej adresy kontaktowe celem zwrócenia uwagi, iż dokonana została niewłaściwa analiza.
14. Zgodę na profilowanie i pozostałe zgody dobrowolnie można wycofać w dowolnym momencie, wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis Rodziców /Opiekunów

Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie wizerunku mojego dziecka przez Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Oświatowo – Wychowawczych im. Teresy Kras (ul. Kościelna 5A/1, 20-307 Lublin) w celu sprawozdawczym tj. przekazania do instytucji zlecającej organizację wypoczynku dla dziecka.

TAK WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis Rodziców /Opiekunów

## Oświadczenia związane ze stanem epidemii

Złożenie poniższych oświadczeń jest warunkiem koniecznym udziału dziecka w zimowisku.

Ja niżej podpisany:

..... **Rodzic/Opiekun prawny dziecka:** .....

(Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

(Imię i nazwisko dziecka)

składam poniższe oświadczenia:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję „Regulaminu pobytu z zasadami higieny podczas wypoczynku”.
2. Mam świadomość, że w wypoczynku może wziąć udział wyłącznie dziecko zdrowe, zgodnie z zapisami „Regulaminu pobytu z zasadami higieny podczas wypoczynku”.
3. Przygotowałam dziecko do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem zasad higieny, w tym do stosowania „Regulaminu pobytu z zasadami higieny podczas wypoczynku”.
4. Zdaję sobie sprawę, że udział mojego dziecka w wypoczynku może wiązać się z zwiększonym ryzykiem zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla zdrowia i życia mojego dziecka. Na wypadek zakażenia koronawirusem w czasie wypoczynku nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec Organizatora wypoczynku.
5. W przypadku zachorowania na COVID -19 osoby zamieszkującej do tej pory z dzieckiem, zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania telefonicznie o tym Organizatora wypoczynku lub Kierownika wypoczynku oraz natychmiastowego (w ciągu 12 godzin) odebrania dziecka z kolonii. Jednocześnie wyrażam zgodę, aby w czasie oczekiwania na mój przyjazd po dziecko, dziecko zostało odizolowane od pozostałych uczestników wypoczynku w pokoju - izolatce.
6. Mam świadomość, że w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby, w tym podejrzenia wystąpienia choroby COVID-19 lub w przypadku podejrzenia, że moje dziecko miało kontakt z osobą zakażoną koronawirusem, moje dziecko zostanie odizolowane od innych osób i będzie przebywać w pokoju – izolatce pod opieką wyznaczonego opiekuna lub pielęgniarki.
7. Mam świadomość, że w przypadku pojawienia się u dziecka objawów sugerujących zakażenie koronawirusem, Kierownik kolonii niezwłocznie zawiadomi właściwą jednostkę sanepidu oraz stosować się będzie do wydanych instrukcji i zaleceń.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku otrzymania wezwania od Kierownika kolonii, Wychowawcy lub Organizatora, w szczególności w związku z wystąpieniem u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności). Wezwanie do odbioru dziecka z wypoczynku może nastąpić poprzez: kontakt telefoniczny, SMS, e-mail i nie wymaga formy pisemnej. Wezwanie nie wymaga poświadczenia opinią lekarza lub pielęgniarki. Mam świadomość, że decyzja Organizatora wypoczynku lub Kierownika wypoczynku o konieczności odbioru dziecka z kolonii jest ostateczna i nie podlega zaskarżeniu. Mam świadomość, że w przypadku gdy nie odbiorę mojego dziecka z wypoczynku, odwóz dziecka może zostać zorganizowany przez Organizatora wypoczynku, a ja zobowiązuję się do poniesienia wszystkich kosztów z tym związanych (m.in. koszty wynajęcia środka transportu, paliwa, biletów, wynagrodzenia opiekuna).
9. Mam świadomość, że jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, mam obowiązek poinformować Organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku i w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. W przypadku występowania u dziecka chorób przewlekłych, mam obowiązek dostarczenia wraz z kartą kwalifikacyjną, opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.

**Data:** ..... **Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego:** .....

Ja niżej podpisany:

..... **Rodzic/Opiekun prawny dziecka:** .....

(Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

(Imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka w trakcie wypoczynku.

**Data:** ..... **Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego:** .....

## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie**

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 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, zwane dalej „RODO”) Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie informuje, że:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych, w celach określonych w pkt 3, jest Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie, dane kontaktowe: Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, adres poczty elektronicznej: [funduszskladkowy@fsusr.gov.pl](mailto:funduszskladkowy@fsusr.gov.pl).
- 2) Kontakt z inspektorem ochrony danych poprzez adres e-mail: [iod@fsusr.gov.pl](mailto:iod@fsusr.gov.pl).
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust.1 lit. b i lit. e RODO w celu związanym z kontrolą realizacji umowy o wsparcie, a także rozliczeniem tej umowy.
- 4) Przetwarzanie będzie obejmować następujące kategorie i rodzaje danych: imię, nazwisko, datę urodzenia, PESEL, miejsce zamieszkania dzieci, imię, nazwisko, datę urodzenia, PESEL, miejsce zamieszkania oraz podleganie ubezpieczeniom KRUS rodziców.
- 5) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane (w niezbędnym zakresie do realizacji celów z pkt. 3) podmiotom przetwarzającym dane osobowe, w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz Administratora. Ponadto, dane mogą zostać przekazane stronie trzeciej, która jest uprawniona do dostępu do danych osobowych na podstawie właściwych przepisów prawa polskiego.
- 6) Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres trwania umowy i nie dłuższy niż 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym Program zrealizowany przez Organizatora został rozliczony, a przypadku ewentualnych roszczeń do końca okresu ich przedawnienia.
- 7) Pani/Pana dane osobowe pozyskane są od Organizatora, który zawarł umowę o wsparcie z Funduszem Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie są wykorzystywane w celu podejmowania decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
- 9) Pani/Pan przekazując dane osobowe ma prawo do:
  - a) dostępu do danych osobowych,
  - b) sprostowania danych osobowych,
  - c) usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”),
  - d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - e) przenoszenia danych osobowych,
  - f) sprzeciwu przetwarzania danych osobowych,
  - g) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

## Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

### UWAGA:

Oświadczenie należy wypełnić **w dniu wyjazdu** dziecka na kolonie.

Oświadczenie należy przekazać Wychowawcy **na miejscu zbiórki**.

Dla każdego dziecka trzeba wypełnić odrębne oświadczenie.

Ja niżej podpisany.....  
(Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

Rodzic/Opiekun prawny dziecka: .....  
(Imię i nazwisko dziecka)

### oświadczam, że:

- dziecko jest zdrowe,
- dziecko nie ma kataru, kaszlu, duszności, podwyższonej temperatury,
- nie występują u dziecka objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną, w tym symptomy choroby COVID-19,
- dziecko nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 w okresie 10 dni przez rozpoczęciem wypoczynku,

Data: ..... Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego: .....

Numery telefonów Rodziców/Opiekunów prawnych do szybkiego kontaktu w trakcie kolonii:

.....

### UWAGA:

Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę w dniu wyjazdu na kolonie, muszą być zdrowe, nie mieć objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie mogą zamieszkiwać z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

Dziecko i osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę w dniu wyjazdu na wypoczynek zobowiązani są do zachowania zasad dystansu społecznego wytycznych przeciwepidemicznych.

Tylko Uczestnikom wypoczynku wolno wchodzić do autokaru.