

Załącznik do rozporządzenia Ministra Edukacji
i Nauki z dnia 22 lipca 2021 r. (poz. 1548)

WZÓR

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, 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 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 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Informacje dodatkowe na potrzeby organizacji Zimowych Półkolonii w Arenie.

UWAGA! Kwestionariusz osobowy należy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI

I. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:

1. Adres mailowy do rodziców/opiekunów prawnych

II. Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka z półkolonii (proszę nie wpisywać rodziców):

1. Imię: Nazwisko:
seria i numer dowodu osobistego:
2. Imię: Nazwisko:
seria i numer dowodu osobistego:
3. Imię: Nazwisko:
seria i numer dowodu osobistego:
4. Imię: Nazwisko:
seria i numer dowodu osobistego:

Dziecko **może / nie może** samodzielnie wracać do domu o godz.

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu półkolonii.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

III. Zgoda na uczestnictwo w czacie grupowym za pośrednictwem aplikacji WhatsApp

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na dodanie numeru telefonu rodzica/opiekuna prawnego do grupy WhatsApp utworzonej przez organizatora półkolonii w celu przekazywania najważniejszych informacji dotyczących półkolonii podczas turnusu, w którym uczestniczy dziecko. Przy czym czat/grupa będzie miała charakter jedynie informacyjny bez możliwości komentowania przez osoby inne niż organizator/kierownik półkolonii.

***niewłaściwe skreślić**

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

IV. Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka na stronach internetowych i profilach społecznościowych

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2025r. poz.24) **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas półkolonii w Arenie organizowanej przez Żeglugę Szczecińską Turystyka Wydarzenia Sp. z o.o. oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji półkolonii.

***niewłaściwe skreślić**

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

V. Zgoda na udostępnienie wizerunku dziecka w albumie online udostępnianym rodzicom/opiekunom prawnym

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2025r. pz. 24) **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas półkolonii w Arenie organizowanej przez Żeglugę Szczecińską Turystyka Wydarzenia Sp. z o.o. oraz udostępnienia tego wizerunku przez umieszczenie zdjęć w stworzonym albumie online udostępnionym rodzicom/opiekunom prawnym. Zdjęcia udostępniane w albumie będą robione podczas wykonywanych przez dzieci aktywności na półkoloniach. Rodzice chcąc udostępnić zdjęcia innym osobom mogą wykonać to tylko w momencie, gdy na zdjęciu znajduje się jedynie wizerunek dziecka, którego są opiekunami.

***niewłaściwe skreślić**

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

VI. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na kontakt w sprawie półkolonii i wydarzeń organizowanych przez Organizatora

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na otrzymywanie informacji dotyczących półkolonii i wydarzeń organizowanych przez Żeglugę Szczecińską Turystyka Wydarzenia Sp. z o.o. i kontaktowanie się ze mną w powyższym zakresie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w "Kwestionariuszu osobowym".

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie do wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez kontakt z Organizatorem pod adresem e-mail: polkolonie@arenaszczecin.eu lub telefonicznie pod numerem: 511 950 757.

***niewłaściwe skreślić**

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zapoznałam/em się i akceptuję regulamin pn. „Regulamin zimowych półkolonii sportowo-rekreacyjnych” organizowanych przez Żeglugę Szczecińską Wydarzenia Sp. z o.o., dostępny na stronie internetowej <https://arenaszczecin.eu/polkolonie/>

Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie 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) zwanym dalej RODO, informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Żegluga Szczecińska Turystyka Wydarzenia Sp. z o.o.
- 2) W Żegludze Szczecińskiej Turystyka Wydarzenia Sp. z o.o. (ZSTW) został powołany Inspektor Ochrony Danych z którym można się skontaktować: iod@zstw.szczecin.pl
- 3) Dane osobowe rodziców uczestników półkolonii oraz uczestników półkolonii będą:
 - a) przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c i art. 9 ust. 2 lit. a i b RODO w celu realizacji umowy dotyczącej organizacji półkolonii,
 - b) przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu promowania działalności ZSTW,
 - c) przechowywane przez okres 5 lat liczonych po upływie 30 dni od dnia zakończenia półkolonii, w celu realizacji obowiązku posiadania dokumentacji wypoczynku.
- 4) Odbiorcami danych osobowych są, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo:
 - a) dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania,
 - b) ich usunięcia,
 - c) ograniczenia ich przetwarzania,
 - d) prawo do przenoszenia danych,
 - e) prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne,
 - f) prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres email: iod@zstw.szczecin.pl
- 6) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- 7) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu jakim jest udział Pani/Pana dziecka/podopiecznego w półkolonii organizowanej przez ZSTW. Niepodanie tych danych będzie skutkowało niemożliwością udziału dziecka/podopiecznego w półkolonii ZSTW.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
Data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego