



## WAKACYJNA AKCJA CARITAS 2019

### KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

#### I INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Oaza
2. Termin wycieczki: 24.06-03.07.2019
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki  
Sanktuarium Matki Bożej Grodowieckiej, Grodowiec 24, 59-150 Grodowiec

.....  
(miejsce, data)

(podpis organizatora wycieczki)

#### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko  
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców  
.....
3. Data i miejsce urodzenia dziecka oraz PESEL  
.....
4. Adres zamieszkania  
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (jeśli inny niż dziecka)  
.....
6. Numer telefonu rodziców do kontaktu w czasie trwania wycieczki  
.....
7.  
Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia

niedostosowaniem społecznym

.....  
.....  
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym dziecka (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....  
.....  
Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):  
tężec.....  
błonica.....  
dur.....  
inne.....

#### II ZGODY RODZICÓW/ OPIEKUNÓW

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki. Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mojemu dziecku udział w zajęciach sportowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka/podopiecznego przez Caritas w celu jego/jej uczestnictwa w koloniach.

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez Caritas (w tym na stronie internetowej Caritas) oraz na nieodpłatne wykorzystanie jej/jego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video dla celów promocyjnych Caritas.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO; załącznik 1 do karty kolonijnej.  
Administratorem Państwa danych osobowych jest:  
Caritas Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej

Ul. Bema 32-34  
65-170 Zielona Góra  
Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować: [rodo.zgora@caritas.pl](mailto:rodo.zgora@caritas.pl)

### III DEKLARACJA RODZICA- SZKODY DZIECKA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zobowiązuję się do poniesienia pełnej odpowiedzialności, także materialnej za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko – w porozumieniu z organizatorem wypoczynku – także te, które wynikną z użytkowania pomieszczeń i urządzeń znajdujących się na terenie obiektu.

.....  
Miejscowość, data  
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna)

### IV DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
.....  
.....  
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

### V 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)

### VI INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
.....  
.....  
.....  
(miejsowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

### VII INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)