

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

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

(miejsceowość, data)

(podpis wychowawcy wycieczki)

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2</sup> W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

<sup>3</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek określony w art. 13 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) (dalej: RODO) informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Języków Obcych Liberation zwany dalej organizatorem wycieczki - adres 30-317 Kraków ul. Skwerowa 38/4.
- 2) Pani/Pana dane osobowe oraz uczestnika wycieczki przetwarzane będą w celu zakwalifikowania do udziału w wycieczce na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży ( Dz.U z 2016r.poz. 452).
- 3) Odbiorcą/ami Pani/Pana oraz uczestnika wycieczki danych osobowych mogą być inne osoby(np.kierownik wycieczki, wychowawcy, instruktorzy, itp.), którym na podstawie zawartej umowy powierzono obowiązki związane z organizacją wycieczki.
- 4) Pani/Pana oraz uczestnika wycieczki dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów oraz państwa trzeciego.(Uwaga! Organy publiczne, które mogą otrzymać Pani/Pana dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców)
- 5) Pani/Pana oraz uczestnika wycieczki dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji wycieczki oraz prawnie ustalony okres archiwizacji ( 3 lata).
- 6) Ma Pani/Pan prawo żądać od Organizatora Wycieczki:  
1) dostępu do swoich danych osobowych; 2) sprostowania swoich danych osobowych.
- 7) Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana oraz uczestnika wycieczki danych osobowych jest nieprawidłowe, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- 9) Pani/Pana oraz uczestnika wycieczki dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Organizatora Wycieczki, w tym profilowaniu.

Zapoznałem się:

.....  
Dnia.....

(Czytelny podpis opiekuna prawnego)

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

U

*pieczęć organizatora*

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

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

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia.
- inna forma wycieczki .....

#### 2. Termin wycieczki .....

#### 3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki .....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2</sup> .....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą .....

.....  
(miejsceowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

#### 1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

#### 2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

#### 3. Rok urodzenia .....

#### 4. Adres zamieszkania .....

.....

#### 5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3</sup> .....

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, 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 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)

.....

.....

.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec .....  
błonica .....  
dżuma .....  
inne .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922)).

.....

.....

(data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się!:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

### V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEJ TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)