

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Wypełnia rodzic/prawny opiekun uczestnika wycieczki

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki

2. Termin wycieczki:

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym

Nazwa kraju wycieczki organizowanego za granicą

.....
(miejsowość, data)

Pieczętka i podpis osoby rekrutującej

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

ANNA KOWALSKA

2. Imiona i nazwiska rodziców

Ojciec: JAN KOWALSKI

Matka: MARIA KOWALSKA

3. Data urodzenia uczestnika

01.01.2002

4. Adres zamieszkania UL. PROSTA 3, 32-200 MIECHÓW

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾ UL. PROSTA 3,

32-200 MIECHÓW

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

OJCIEC - 606606900 MATKA - 505505900

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

DYSLEKSJA

Wypełnia rodzic/prawny opiekun uczestnika wycieczki

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).

UCZULONA NA NABIAŁE
NOSI OKULARY

Wypełnia rodzic/prawny opiekun uczestnika wycieczki

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

tęzec.....

blonica.....

dur.....

inne.....

Wypełnia rodzic/prawny opiekun uczestnika wycieczki

oraz nr PESEL uczestnika wycieczki

02210113547

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. Zm.)).

5.08.2018

(data)

Wypełnia rodzic/prawny opiekun uczestnika wycieczki

Maria Kowalska
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się:

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

Wypełnia osoba odpowiedzialna za rekrutację

Pieczętka i podpis osoby rekrutującej
(podpis organizatora wycieczki)

(data)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

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


od dnia do dnia 2018 roku.

(data)

(podpis kierownika wycieczki)

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN

Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych własnych i dziecka przez Fundację Młodzieży Wiejskiej

	imię i nazwisko	telefon kontaktowy	Numer PESEL
Ojciec	IMIĘ OJCA/PRAW. OPIEKUNA	NUMER TELEFONU	NR PESEL OJCA/OPIEKUNA
Matka	IMIĘ MATKI/PRAW. OPIEKUNA	NUMER TELEFONU	NR PESEL MATKI/OPIEKUNA
Uczestnik wycieczki	IMIĘ DZIECKA-UCZESTNIKA		NR PESEL DZIECKA

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka (uczestnika wycieczki) przez **Fundację Młodzieży Wiejskiej** w celu uczestnictwa w wycieczce letniej, uzyskaniu i rozliczeniu przyznanego dofinansowania na zorganizowanie wycieczki letniej w 2018r., w którym będzie uczestniczyło dziecko oraz ewentualnego udostępnienia przedmiotowych danych uprawnionym z mocy prawa podmiotom, m.in. FSUSR, KRUS, Kuratorium Oświaty, Urząd Gminy, SANEPID, Rzecznik Praw Dziecka, w celach kontrolnych.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu: imię i nazwisko uczestnika oraz rodziców/opiekunów prawnych, data urodzenia uczestnika, adres zamieszkania uczestnika oraz rodziców/opiekunów prawnych, numer PESEL uczestnika wycieczki oraz rodziców/opiekunów prawnych, telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych, informacja o potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, informacja na temat stanu zdrowia uczestnika, w tym informacja o szczepieniach ochronnych oraz fakt ubezpieczenia w KRUS rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy).

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

1. Uzasadnionego interesu **Fundacji Młodzieży Wiejskiej** (realizacja turnusu wycieczkowego, konieczność rozliczenia zadania w Kuratorium Oświaty i/lub FSUSR i/lub Urzędzie Gminy).
2. W oparciu o obowiązek prawny wynikający z Porozumień/Umów zawartych pomiędzy **FMW** a FSUSR/Kuratorium Oświaty/Urzędem Gminy, ustawy o NIK, ustawy o finansach publicznych i ustawy o rachunkowości oraz Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Klauzule dodatkowe:

1. Udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest dobrowolne.
2. Dane osobowe będą pozyskiwane przez **Fundację Młodzieży Wiejskiej** od rodzica/opiekuna prawnego uczestnika wycieczki, na podstawie przedłożonej karty kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki oraz zaświadczenia o ubezpieczeniu w KRUS rodzica/opiekuna prawnego oraz niniejszego oświadczenia (jeżeli dotyczy).
3. Dane osobowe przekazywane przez **Fundację Młodzieży Wiejskiej** do Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników stanowią następujący zakres: imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna oraz uczestnika wycieczki, data urodzenia uczestnika wycieczki, adres zamieszkania oraz fakt ubezpieczenia w KRUS rodzica/opiekuna prawnego.
4. Dane osobowe przekazywane przez **Fundację Młodzieży Wiejskiej** do Kuratorium Oświaty/Urzędu Gminy stanowią następujący zakres: imię i nazwisko, data urodzenia oraz adres zamieszkania.
5. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest **Fundacja Młodzieży Wiejskiej** z siedzibą w Warszawie ul. Erazma Ciołka 15/36, 01-445 Warszawa, e-mail: fundacjamlodziezywiejskiej@gmail.com
6. W sprawach związanych z danymi rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka proszę kontaktować się z **Fundacją Młodzieży Wiejskiej** z siedzibą w Warszawie ul. Erazma Ciołka 15 lok. 36, 01-445 Warszawa, e-mail: fundacjamlodziezywiejskiej@gmail.com nr tel. +48 694 584 955
7. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane: KRUS w celu weryfikacji faktu ubezpieczenia w KRUS rodzica/opiekuna prawnego.
8. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie - obowiązującego.
9. Dane będą przechowywane przez okres do 5 lat po rozliczeniu przez FSUSR/Kuratorium Oświaty/Urzędu Gminy udzielonego dofinansowania i następnie usunięte.
10. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
11. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
12. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz dziecka.
13. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez **Fundacja Młodzieży Wiejskiej** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem uczestnictwa w wycieczce letniej oraz uzyskania dofinansowania z Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników i/lub Kuratorium Oświaty i/lub Urzędu Gminy. Wniesienie sprzeciwu lub cofnięcie zgody będzie miało wpływ na rozliczenie dofinansowania w części przypadającej na dziecko.
15. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.
16. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z zapisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wycieczce. Ponadto stwierdzam, że podałem (-am) wszystkie znane mi informacje na temat stanu zdrowotnego dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki medycznej w czasie pobytu dziecka na turnusie wycieczkowym. Ponadto wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne mojego dziecka w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalenie, rozpowszechnienie oraz wykorzystanie wizerunku mojego dziecka podczas kolonii letniej organizowanej przez **Fundację Młodzieży Wiejskiej** poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych. Zgoda na wykorzystanie wizerunku następuje w związku z realizacją wycieczki letniej, a także w celach promocyjnych, informacyjnych, sprawozdawczych, przeglądowych lub kronikarskich. Podstawa prawna: 1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) 2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)

Po zapoznaniu się z powyższymi zapisami, niniejszą zgodę wyrażam(-y) własnoręcznym podpisem:

DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)