



Jastrzębski Klub Hokejowy

**GKS Jastrzębie**



## Karta Kwalifikacyjna Uczestnika Wypoczynku WAKACJE NA SPORTOWO Z JKH I FUNDACJĄ JSW

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:
  - półkolonie
2. Termin wypoczynku:
  - 10.08.2020 – 21.08.2020
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
  - 44-335 Jastrzębie-Zdrój, al. Jana Pawła II 6A, Lodowisko Jastor

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### 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  
.....  
.....



Jastrzębski Klub Hokejowy

**GKS Jastrzębie**



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 stale 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 .....

dur .....

inne .....

.....

.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki: .....

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000).

Zapoznałam/tem się i zaakceptowałam/tem regulamin pólkolonii „WAKACJE NA SPORTOWO Z JKH I FUNDACJĄ JSW” oraz załącznik nr 1 zawierający wytyczne GIS, MZ i MEN na wypadek zagrożenia epidemicznego.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica 1/petnoletniego uczestnika wycieczki)

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica 2)



Jastrzębski Klub Hokejowy

**GKS Jastrzębie**



**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZE-STNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się 1):

- 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 UCZE-STNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHORO-BACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)



Jastrzębski Klub Hokejowy

**GKS Jastrzębie**



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

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

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(podpis wychowawcy wycieczki)*

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w:

1. Wizyta w GoJump Trampoliny w Bielsku-Białej
2. Wizyta w Wodnym Parku w Tychach
3. Uczestnictwo w wycieczce górskiej połączonej z kuligiem i ogniskiem w Wiśle

.....  
*(data)*

.....  
*(podpis rodzica 1/petnoletniego uczestnika wycieczki)*

.....  
*(data)*

.....  
*(podpis rodzica 2)*

### Klauzula informacyjna RODO - dane osobowe

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej poniżej jest Jastrzębski Klub Hokejowy GKS Jastrzębie z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju (44-335), Al. Jana Pawła II 6A.
2. Celem zbierania danych jest udział w półkoloniach „WAKACJE NA SPORTOWO Z JKH I FUNDACJĄ JSW”.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w zajęciach. W przypadku niepodania danych udział w organizowanych zajęciach nie będzie możliwy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim w zakresie niezbędnym w celu właściwej organizacji i zapewnienia bezpieczeństwa uczestnikom, w tym ewentualnie firmie ubezpieczeniowej.
6. Odbiorcami danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....  
*czytelne podpisy rodziców*