

Płock, dnia

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONIACH SURVIVALOWYCH
ORGANIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU „WAKACJE Z ORLENEM - DZIECIŃSTWO Z UŚMIECHEM”
PRZEZ STOWARZYSZENIE „ŹRÓDŁO” IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ POLSKI
Z SIEDZIBĄ W MASZEWIE DUŻYM**

I. Informacje o dziecku i opiekunach

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki*

(imię i nazwisko dziecka)

w półkoloniach survivalowych w terminie:

- I turnus - od dnia **6.08.2018 r.** do dnia **10.08.2018 r.**
- II turnus - od dnia **13.08.2018 r.** do dnia **17.08.2018 r.**

Podkreślić wybrany termin*

Dane osobowe uczestnika półkolonii:

PESEL dziecka:.....

Adres zamieszkania dziecka:

.....

.....

.....

Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania półkolonii.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/zgody* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika półkolonii lub opiekunów w czasie trwania półkolonii.

Jednocześnie informuję, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w półkoloniach, których program i Regulamin poznałem(am).

Informuję, że syn/córka:

- choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby

.....

- zażywa/nie zażywa* na stałe leki

.....

- jest uczulony(a)/ nie jest uczulony(a)*

.....

- dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/ NIE*

.....

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika półkolonii, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....

W dniach trwania turnusu:

- zobowiązuję się doprowadzić dziecko do miejsca organizacji półkolonii tj. na terenprzy ul.w, a po zakończonych zajęciach odebrać i poinformować o tym opiekuna.
- dane osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka (poza rodzicami) po zakończonych zajęciach ;

L.p.	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon kontaktowy

- wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonych zajęciach.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi półkolonii (m.in. dotyczące zażywania leków w czasie podróży oraz zgody na podanie leków przez opiekuna w trakcie podróży).

.....

Oświadczam, że:

- podałem / podałam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w trakcie wycieczki,
- zapoznałem / zapoznałam się i przyjmuję do wiadomości oraz stosowania postanowienia zawarte w **Regulaminie bezpłatnych półkolonii survivalowych organizowanych w ramach projektu „Wakacje z ORLENEM”** przez Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne „ŹRÓDŁO” im. św. Jadwigi Królowej Polski z siedzibą w Maszewie Dużym.

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów

II. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika do udziału w półkoloniach.

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonie
- odmówić skierowania dziecka na półkolonie ze względu na:

.....

Płock, dnia

.....
 Podpis Organizatora

III. Potwierdzenie przez kierownika półkolonii pobytu uczestnika w miejscu wypoczynku.

Uczestnik przebywał na półkoloniach organizowanych przez

.....
 od dnia do dnia

Płock, dnia

.....
 Podpis kierownika półkolonii

IV. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w trakcie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie.

.....

Płock, dnia

.....
 Podpis kierownika półkolonii

V. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku.

.....

Płock, dnia

.....
 Podpis wychowawcy półkolonii



**STOWARZYSZENIE SPOŁECZNO-KULTURALNE
„ŹRÓDŁO” IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ POLSKI**



Szanowni Państwo,

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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, Dziennik Urzędowy UE, L 119/1 z 4 maja 2016 (dalej: ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne ŹRÓDŁO im. Św. Jadwigi Królowej Polski reprezentowane przez Zarząd z siedzibą w Maszewie Dużym (09-400) przy ul. Lipnowskiej 99, informuje, iż jest Administratorem Twoich danych osobowych oraz danych osobowych Twojego dziecka.

1. Dane kontaktowe Administratora: mail: zrodlostowarzyszenie@gmail.com.
2. Twoje dane osobowe oraz dane osobowe Twojego dziecka przetwarzane i przechowywane będą w celu niezbędnym do realizacji dla celów realizacji półkolonii survivalowych oraz dla celów marketingowych związanych z promocją i komunikacją dotyczącą półkolonii survivalowych w mediach zarówno korporacyjnych PKN ORLEN S.A. jak i ogólnopolskich, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i nie będą udostępniane innym odbiorcom, niż uprawnionym na podstawie przepisów prawa np. sądy lub organy ścigania, gdy wystąpią z żądaniem w oparciu o stosowną podstawę prawną oraz udostępniane będą tylko tym podmiotom, z którymi Administrator Danych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych zgodnie z art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Odbiorcami przekazywanych danych osobowych będą także upoważnieni pracownicy Stowarzyszenia „ŹRÓDŁO” im. św. Jadwigi Królowej Polski zgodnie z zakresem swoich obowiązków i upoważnieniem.
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art.6 ust. 1 pkt. b i zgodnie z treścią ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu zawarcia umowy lub realizacji zadań, a nie podanie danych będzie uniemożliwiało zawarcie umowy z Administratorem i realizacji przez niego zadań.
6. Dane osobowe przechowywane będą przez czas obowiązywania umowy w okresie niezbędnym do jej realizacji, a także po jej zakończeniu w celach:
 - dochodzenia roszczeń w związku z wykonywaniem umowy,
 - wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym w szczególności podatkowych i rachunkowych,
 - statystycznych i archiwizacyjnych,
 - maksymalnie przez okres 6 lat od dnia zakończenia wykonania umowy.
7. Podstawa prawna przetwarzania danych wynika w szczególności z:
 - wyrażonej przez Ciebie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
8. Informujemy, iż masz prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, zażądania zaprzestania, przetwarzania i przenoszenia danych, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych, Administrator Danych zamierza je przetwarzać w celach marketingowych.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z art. 77 i art.79, gdy uznane zostanie, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku;
 - wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile została przez Ciebie wyrażona - w tym celu możesz się skontaktować z pracownikiem Administratora w dowolnym momencie;
 - uzyskania wyczerpującej informacji zgodnie z art.15 RODO dotyczącej:
 - występowania Twoich danych w zbiorach Administratora oraz adresie jego siedziby,
 - celu, zakresu i sposobu przetwarzania danych zawartych w takim zbiorze;
 - stanu od kiedy przetwarza się Twoje dane w zbiorze;
 - ewentualnym źródle pozyskania danych;
 - udostępniania Twoich danych, a w szczególności informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane te są udostępniane;

Załącznik nr 1 do

„Karty zgłoszeniowej dziecka do udziału w półkoloniach survivalowych organizowanych w ramach projektu „Wakacje z Orlenem”



**STOWARZYSZENIE SPOŁECZNO-KULTURALNE
„ŹRÓDŁO” IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ POLSKI**



- o planowanego okresu przechowywania danych,
9. Z powyższego prawa możesz skorzystać w każdym momencie, a Administrator Danych jest obowiązany dostarczyć osobie, której dane dotyczą, kopię danych osobowych podlegających przetwarzaniu. Za wszelkie kolejne kopie, o które zwróci się osoba, której dane dotyczą, Administrator Danych będzie pobierał opłatę wynikającą z kosztów administracyjnych. Z powyższych uprawnień można skorzystać bezpośrednio w siedzibie Administratora Danych lub za pośrednictwem Poczty Polskiej.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

.....

Prezes Zarządu Stowarzyszenia „ŹRÓDŁO”
Krzysztof Nowacki



OŚWIADCZENIE

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
przez Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne „ŹRÓDŁO” im. św. Jadwigi Królowej Polski oraz PKN ORLEN dla celów realizacji półkolonii survivalowych oraz dla celów marketingowych związanych z promocją i komunikacją dotyczącą półkolonii survivalowych w mediach zarówno korporacyjnych PKN ORLEN S.A. jak i ogólnopolskich, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do danych osobowych mojego dziecka, ich poprawiania i odwołania zgody w każdym czasie.

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka (czytelnie)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, bezterminowe wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne „ŹRÓDŁO” im. św. Jadwigi Królowej Polski oraz PKN ORLEN wizerunku mojego dziecka utrwalonego we wszelkich materiałach w szczególności na fotografiach, materiałach filmowych, itp. wykonanych w związku z jego udziałem w półkoloniach survivalowych, których zasady określone zostały w Regulaminie bezpłatnych półkolonii survivalowych organizowanych w ramach projektu „Wakacje z ORLENEM” na wszystkich polach eksploatacji (w tym do wykorzystywania także fragmentów tych fotografii, zmniejszenia rozdzielczości i kompresji).

Jednocześnie oświadczam, że prawo do udzielania zezwolenia na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka nie jest ograniczone prawami osób trzecich.

Powyższa zgoda dotyczy wykorzystywania przez Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne „ŹRÓDŁO” im. św. Jadwigi Królowej Polski oraz PKN ORLEN wszelkich powyżej wskazanych materiałów (fotograficznych, filmowych, itp.) w dowolnie wybrany przez Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne „ŹRÓDŁO” im. św. Jadwigi Królowej Polski oraz PKN ORLEN sposób w szczególności w materiałach reklamowych i promocyjnych Stowarzyszenia Społeczno-Kulturalnego „ŹRÓDŁO” im. św. Jadwigi Królowej Polski oraz PKN ORLEN, w tym w materiałach przekazywanych za pośrednictwem sieci internetowej i intranetowej, na wystawach, w folderach i prospektach dotyczących własnych prac, w dowolnym czasie i miejscu na terytorium Polski i zagranicą.

Oświadczam także, że zgoda wyrażona w niniejszym Oświadczeniu wyczerpuje wszelkie moje roszczenia mogące wynikać z tego tytułu wobec Stowarzyszenia Społeczno-Kulturalne „ŹRÓDŁO” im. św. Jadwigi Królowej Polski oraz PKN ORLEN S.A., z wyłączeniem możliwości jej całkowitego odwołania w każdym czasie.

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka (czytelnie)

Załącznik nr 2

do „Karty zgłoszeniowej dziecka do udziału w półkoloniach survivalowych organizowanych w ramach projektu „Wakacje z Orlenem””