

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
organizowanego przez Sportowe Biuro Podróży RAFiK Marcin Józwiak

 **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki¹⁾

kolonia zimowisko obóz półkolonia inna forma wycieczki (proszę podać formę).....

2. Termin i miejsce wycieczki:

05.07-12.07.2022 72-344 Rewal, ul. Sikorskiego 14 ADRIA

09.07-17.07.2022 34-452 Ochotnica Dolna Lubańskie 18 JÓZEFINA

10.07-16.07.2022 43-460 Wisła, ul. Górnośląska 9 KROKUS

26.07-02.08.2022 78-111 Ustronie Morskie ul.B. Chrobrego 40 JANOSIK

07.08-14.08.2022 11-041 Olsztyn ul. Kanarkowa 41 MANOR

25.06-02.07.2022 58-570 Olecko ul. Goldapska 12, 19-400 COLOSSEUM

17.08-21.08.2022 66-110 Babimost ul. 1 Maja 18 BRANCON

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji: **jw.** Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾ **nie dotyczy**

.....
(miejsce, data)

Józwiak Marcin
(podpis organizatora wycieczki)

 **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Data urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

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

Numer telefonu uczestnika

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 leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.

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


 oraz numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.)).



(data)



(podpis rodziców lub opiekunów / pełnoletniego uczestnika)

 **ZAŁĄCZNIK DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**
organizowanego przez Sportowe Biuro Podróży RAFiK Marcin Józwiak

1. Imię (imiona) i nazwisko

oraz numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Termin wycieczki:

4. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji:



TAK NIE Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego uczestnictwo w wycieczce

TAK NIE W razie zagrożenia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje

TAK NIE Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania wycieczki.

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w szczególnych kategorii danych przez Sportowe Biuro Podróży RAFiK Marcin Józwiak w celu organizacji i realizacji niniejszej imprezy turystycznej.

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w serwisach internetowych i mediach społecznościowych przez Sportowe Biura Podróży RAFiK Marcin Józwiak

Administratorem Państwa danych osobowych jest Sportowe Biuro Podróży RAFiK Marcin Józwiak z siedzibą (62-030) Luboń przy ul. Wschodniej 25h/79 (dalej SBP RAFiK Marcin Józwiak). W sprawie ochrony danych można kontaktować się pisząc na adres administratora jak powyżej lub na adres e-mail: kontakt@rafik.fun. Państwa dane osobowe pozyskane w związku z wypełnieniem formularzem/ zawarciem umowy jako i w trakcie wykonywania umowy będą przetwarzane w następujących celach: zawarcia i realizacji umowy (świadczenia usług), prowadzenia analiz i statystyk oraz na potrzeby prowadzonej działalności gospodarczej, dochodzenia roszczeń, archiwizacji oraz udzielania odpowiedzi na pisma i wnioski. Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych będzie udzielona zgoda, niezbędności do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy oraz niezbędności do celów wynikających z ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej. Państwa dane mogą być przekazywane osobom uczestniczącym w realizacji usługi. Państwa dane nie będą przekazane do państwa trzeciego (np. USA). Okres przetwarzania Państwa danych osobowych wynosi 5 lat po zamknięciu roku obrachunkowego, którego dotyczą. Ponadto, informujemy, że mają Państwo prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa, sprostowania danych, żądania uzupełnienia, niekompletnych danych osobowych (w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia), usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania Państwa danych osobowych, przeniesienia Państwa danych osobowych. W przypadku wątpliwości co do prawidłowego przetwarzania Państwa danych osobowych przez SBP RAFiK Marcin Józwiak, mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. SBP RAFiK Marcin Józwiak nie korzysta z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji. Wszelką korespondencję w sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych prosimy kierować na adres SBP RAFiK Marcin Józwiak z dopiskiem „Dane osobowe”.



.....
(data i podpis rodziców / opiekunów)



.....
(data i podpis uczestnika wycieczki)



Miejsce oznaczone tym symbolem wypełnia Rodzic/Opiekun prawny uczestnika

Miejsce oznaczone tym kolorem wypełnia Rodzic/Opiekun prawny uczestnika