

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (podpis wychowawcy wypoczynku)

Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Edukacji i Pomocy Pedagogicznej z siedzibą w Mielcu przy ul. Szerokiej 1. Podane dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby oraz w celu: przyjęcia zgłoszenia, zorganizowania i zrealizowania wypoczynku, dokonania niezbędnych rozliczeń, ewaluacji, archiwizacji kart kwalifikacyjnych itp. oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zg. z ustawą z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz.2135 z późn. zm.).

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie osoby, których dane dotyczą; uczestnicy kolonii, odpowiedzialni za wypoczynek. Uczestnik oraz jego pełnoprawny opiekun posiadają prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (jeżeli została wyrażona) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

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

.....
 (miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

Adres e-mail [Jeżeli chcą Państwo otrzymywać oferty kolejnych kolonii i obozów pocztą elektroniczną].....

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: KOLONIA „BAJKOWE TATRY”
2. Adres placówki wypoczynku: **Ośrodek Wczasowy Murzasichle 34-531 Murzasichle, ul. Budzowa 48g i 48h**
3. Termin wypoczynku: **od 7 lipca do 15 lipca 2022 r.**

Mielec, 05.02.2022

.....
 podpis organizatora wypoczynku

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Imiona i nazwiska rodziców.....
5. Telefon rodziców[opiekunów]:.....
6. Adres zamieszkania, pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego).....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....
 (miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

Prosimy o zwrot wypełnionej karty kwalifikacyjnej do 3 VI 2022 osobiście lub prosimy wysłać pocztą na adres biura

