**KARTA UCZESTNIKA**

**FERIE ZIMOWE Z SCKSIC 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Turnus I (12.02.-16.02.2024): | tak | nie |
| Turnus II (19.02-23.02.2024): | tak | nie |

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………...………….……………………….......

2. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………..…………………………….…….

3. Pesel …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

4. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………..…………….….……

5. Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna..…………………….………..………(matka)………..……………………….…………..(ojciec)

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zajęć (zgodnie z Rozporządzeniem 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).
* \* Wyrażam zgodę na prezentację wizerunku mojego dziecka na potrzeby promocji Samorządowego Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczynie. Dane będą przechowywane w Samorządowym Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczynie.
* \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych lub marketingowych drogą elektroniczną zgodnie z Ustawą o Świadczeniu Usług Drogą Elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. 2017 poz. 1219) przez Samorządowym Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczynie.

**Zobowiązuje się, że: \***

* będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko,
* wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,
* dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona - ……..………………………………….………………….……..

(\*prosimy zakreślić właściwe) ( imię i nazwisko osoby upoważnionej)

# Zobowiązuje się do:

* 1. Wypełnienia karty kwalifikacyjnej uczestnika akcji „FERIE ZIMOWE W SCKSiC 2024”oraz

dostarczenia jej do SCKSiC **w terminie do 30.01.24**

* 1. Uiszczenia opłaty w wysokości: kwota 300 zł lub 600 zł (w zależności od ilości turnusów)

# w terminie do dnia 30.01.24

## **Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka**

1. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka (właściwe podkreślić):

omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, tiki, niedosłuch, jąkanie, wysokie gorączki i inne choroby przewlekłe: cukrzyca, epilepsja,

inne (jakie?)

1. Na jakie pokarmy lub leki jest dziecko uczulone?
2. Czy dziecko przyjmuje stałe leki  tak  nie

Jeśli tak, jakie i w jakich dawkach:

1. Jak dziecko znosi jazdę autokarem? dobrze źle
2. Dziecko nosi: okulary soczewki kontaktowe aparat ortodontyczny
3. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

## **Oświadczenia rodziców/opiekunów**

 Wyrażam zgodę na wszelkie zabiegi medyczne w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka. Stwierdzam, iż podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania akcji „FERIE ZIMOWE W SCKSIC 2024”.

* Poświadczam, że u dziecka nie występuje infekcja oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

## **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w:**

(*prosimy zakreślić X*)

 zajęciach edukacyjno –rekreacyjnych  wycieczkach

Zgodnie z art. 13 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 dalej „**RODO**”, oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r.), "Samorządowe Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa" ul. Turystyczna 6, 26-067 Strawczynek zamieszcza klauzulę informacyjną RODO o następującej treści:

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samorządowe Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa   
w Strawczynie (adres: Strawczynek, ul. Turystyczna 6, 26-067 Strawczyn, numer telefonu: 605-041-736).

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się

z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału w Feriach Zimowych z SCKSiC 2024.

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5. Celem zbierania danych jest wykorzystywanie materiałów (zdjęć i nagrań) na stronie internetowej administratora oraz na portalach społecznościowych administratora.

6. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

7. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

8. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Brak wyrażenia zgody spowoduje u administratora obowiązek nie umieszczania wizerunku dziecka/osoby na stronach internetowych oraz w materiałach (fotografie, nagrania) Samorządowego Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczynie.

9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości udziału w Feriach Zimowych z SCKSiC 2024.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

## **Oświadczenie rodziców/opiekunów**

(*prosimy zakreślić X*)

 Oświadczam, że dane osobowe, zamieszczone w formularzu zgłoszeniowym, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2016 poz. 922, z późn. zm.), zostały podane dobrowolnie. Wiem, iż mam prawo do ich wglądu, poprawiania i uzupełniania.

 Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami uczestnictwa w akcji „FERIE ZIMOWE W SCKSiC 2024” i akceptuję warunki REGULAMINU.

..………………………………………. ..…………………………………………….

Miejscowość, data Podpis rodziców/opiekunów