

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾
- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wypoczynku
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku:

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

OŚRODEK „CARITAS BLIŹNIM”, 18-414 Nowogród, Ptaki 121, województwo podlaskie

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾ - nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą – nie dotyczy

Łomża, 20.12.2024 r.

.....
(miejscowość, data)

Caritas Diecezji Łomżyńskiej

.....
ks. kan. dr Andrzej Mikucki

.....
DYREKTOR
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia (pełna data)

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

..... (data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNNKU

Postanawia się¹⁾:
 zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
 odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

..... (data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU W MIEJSCU WYPOCZYNNKU

Uczestnik przebywał w: OŚRODKU „CARITAS BLIŹNIM”, 18-414 Nowogród, Plaki 121, województwo podlaskie

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

..... (data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

..... (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU

..... (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym, ³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego

1. Na wypoczynek mogą wyjeżdżać tylko dzieci zdrowe, **bez infekcji i objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną**. Rodzice w przypadku zatajenia choroby (specjalnych potrzeb) dziecka sami pokrywają koszty leczenia podczas wypoczynku.
2. **Rodzic/Opiekun prawny zobowiązany jest do:**
 - dostarczenia opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku w przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych, specjalnych potrzeb edukacyjnych.
3. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do poleceń wychowawców oraz do regulaminu wypoczynku.
4. Podczas trwania wypoczynku prowadzone jest żywienie zbiorowe, które nie przewiduje diet indywidualnych uczestników.
5. **Podczas wypoczynku obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w oraz nieprzestrzeganie regulaminu ośrodka kolonijnego spowoduje wydalenie uczestnika z kolonii na koszt rodziców (opiekunów) do domu.**
6. Odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub w trakcie wypoczynku ponoszą jego rodzice/opiekunowie.
7. Rodzice wyrażają zgodę na branie czynnego udziału przez dziecko w zajęciach ruchowych i innych zajęciach przewidzianych w programie turnusu.
8. Organizator wypoczynku nie odpowiada za rzeczy osobiste uczestników zagubione w czasie trwania wypoczynku
9. Podczas wypoczynku obowiązuje zakaz używania telefonów komórkowych podczas zajęć.
10. Odwiedzanie dzieci podczas wypoczynku może odbywać się tylko za zgodą kierownika wypoczynku, tylko i wyłącznie w miejscu do tego przeznaczonym.
11. W przypadku nieuzasadnionego zabrania dziecka z wypoczynku przez rodziców lub wydalenia uczestnika (patrz pkt.4), rodzice będą zobowiązani do pokrycia całkowitego kosztu pobytu dziecka za pozostałe dni.
12. **Odbiór dziecka z/po wypoczynku, zbiórki autokaru tylko przez opiekuna prawnego/rodzica lub osobę posiadającą pisemne upoważnienie do odbioru dziecka.**
13. **Zwrot kosztów za wypoczynek tylko w uzasadnionych przypadkach np.** zgłoszenie choroby minimum 3 dni przed rozpoczęciem turnusu (podstawą do zwrotu jest przedłożenie zaświadczenia lekarskiego). **Organizator nie zwraca kosztów w przypadku:** w przypadku rezygnacji w dniu przyjazdu, w trakcie trwania turnusu oraz w sytuacji naruszenia regulaminu.
14. **W przypadku ubiegania się o dofinansowanie na wypoczynek KRUS należy z kartą uczestnika dostarczyć oryginał zaświadczenia nie starszego jak 3 miesiące licząc od dnia wystawienia do dnia rozpoczęcia turnusu przez dziecko.** Zaświadczenie powinno zawierać informacje o pełnym ubezpieczeniu płatnika KRUS: w zakresie emerytalno-rentowym, wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim). W przypadku pobierania świadczenia rentowego bądź emerytalnego na zaświadczeniu powinna być informacja od kiedy do kiedy zostało przyznane świadczenie. Organizator może wezwać rodzica/opiekuna prawnego dziecka do dodatkowych wyjaśnień i oświadczeń(rozbieżność nazwisk uczestnika a opiekunów prawnych).
15. Uczestnik wypoczynku, rodzice/opiekunowie prawni uczestnika zobowiązani są do zapoznania się ze Standardami Ochrony Małoletnich obywatelami podczas trwania wypoczynku organizowanego przez Caritas Diecezji Łomżyńskiej.

Klauzula informacyjna: Wypełniając obowiązek określony w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Caritas Diecezji Łomżyńskiej zwany dalej Organizatorem Wypoczynku, adres: 18-400 Łomża ul. Rybaki 1 Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iodo.lomza@caritas.pl
 2. Pani/Pana dane osobowe oraz uczestnika wypoczynku przetwarzane będą w celu zakwalifikowania do udziału w wypoczynku na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U z 2016r. poz. 452)
 3. Odbiorcą/ami Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku danych osobowych mogą być inne osoby (np. kierownik wypoczynku, wychowawcy, instruktorzy itp.), którym na podstawie zawartej umowy powierzono obowiązki związane z organizacją wypoczynku.
 4. Pani/Pan oraz uczestnika dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów oraz państwa trzeciego.
 5. Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji wypoczynku oraz prawie ustalony okres archiwizacji (co najmniej 3 lata)
 6. Ma Pani/Pan prawo żądać od Organizatora Wypoczynku dostępu do swoich danych osobowych oraz sprostowania swoich danych osobowych.
 7. Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku danych osobowych jest nieprawidłowe, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymaganiem ustawowym.
 9. Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu procesom podejmowania decyzji przez Organizatora Wypoczynku, w tym profilowaniu
 10. Wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczenie wizerunku mojego dziecka utwalonego podczas wypoczynku, którego było uczestnikiem, na stronie internetowej www.caritas.lomza.pl oraz stronie społecznościowej w serwisie Facebook pod adresem www.facebook.pl/wolontariusz.caritas.diecezji.lomzynskiej w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2018r.,poz.1191)
- Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin wypoczynku oraz zapisy klauzuli informacyjnej.**

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej „RODO”) Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie informuje, że:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych, w celach określonych w pkt 3, jest Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie, dane kontaktowe: ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, adres poczty elektronicznej: funduszskladkowy@fsusr.gov.pl.
- 2) Kontakt z inspektorem ochrony danych poprzez adres e-mail: iod@fsusr.gov.pl.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i lit. e RODO w celu związanym z kontrolą realizacji umowy o wsparcie, a także rozliczeniem tej umowy.
- 4) Przetwarzanie będzie obejmować następujące kategorie i rodzaje danych: imię, nazwisko, datę urodzenia, PESEL, miejsce zamieszkania dzieci, imię, nazwisko, datę urodzenia, PESEL, miejsce zamieszkania oraz podleganie ubezpieczeniom KRUS rodziców/opiekunów prawnych.
- 5) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane (w niezbędnym zakresie do realizacji celów z pkt. 3) podmiotom przetwarzającym dane osobowe, w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz Administratora. Ponadto, dane mogą zostać przekazane stronie trzeciej, która jest uprawniona do dostępu do danych osobowych na podstawie właściwych przepisów prawa polskiego.
- 6) Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres trwania umowy i nie dłuższy niż 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym Program zrealizowany przez Organizatora został rozliczony, a przypadku ewentualnych roszczeń do końca okresu ich przedawnienia.
- 7) Pani/Pana dane osobowe pozyskane są od Organizatora, który zawarł umowę o wsparcie z Funduszem Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie są wykorzystywane w celu podejmowania decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
- 9) Pani/Pan przekazując dane osobowe ma prawo do:
 - a) dostępu do danych osobowych,
 - b) sprostowania danych osobowych,
 - c) usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”),
 - d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - e) przenoszenia danych osobowych,
 - f) sprzeciwu przetwarzania danych osobowych,
 - g) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin wypoczynku oraz zapisy klauzuli informacyjnej.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)