**Karta kwalifikacyjna uczestnika wyjazdu wielodniowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa, organizator, rodzaj wyjazdu (obóz, rekolekcje, pielgrzymka):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Miejsce pobytu w trakcie wyjazdu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Termin wyjazdu |  | Spotkanie organizacyjne (termin) |
| Koszt |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UCZESTNIK** | | | |
| Imię i nazwisko |  | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | |
| Adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| PESEL |  | Nr telefonu |  |
| Szkoła / klasa |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RODZICE** (opiekunowie prawni lub opiekunowie pieczy zastępczej) | | | |
| Imię i nazwisko **matki** |  | | |
| Adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| e-mail |  | nr telefonu |  |
| Imię i nazwisko **ojca** |  | | |
| Adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| e-mail |  | nr telefonu |  |

**Orzeczenie lekarza pierwszego kontaktu lub pediatry** (czy stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w we wskazanym rodzaju wyjazdu, informacje o szczepieniach z podaniem roku):

(data, podpis i pieczęć lekarza)

**Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka** i inne uwagi np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary/szkła kontaktowe, itp.).

**Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wyjazdu.**

(miejscowość, data, czytelny podpis)

**Podstawowe zasady uczestnictwa w wyjeździe.**

Uczestnik jest zobowiązany do czynnego udziału w organizowanych zajęciach.

W czasie wyjazdu obowiązuje zakaz palenia papierosów, spożywania alkoholu i innych używek oraz stosowania przemocy.

W razie niestosowania się do obowiązujących zasad oraz uwag wychowawców organizator zastrzega sobie prawo odesłania uczestnika do domu na koszt rodziców (opiekunów) oraz niedopuszczenia uczestnika do udziału w kolejnych wyjazdach.

**Oświadczenie rodziców**(opiekunów prawnych lub pieczy zastępczej)**.**

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wyjeździe organizowanym przez**

(nazwa organizatora)

**i na ten czas powierzam organizatorowi opiekę nad nim.**

Oświadczam, że zastałem zaznajomiony z treścią Regulaminu wyjazdu oraz akceptuję jego treść.

(data, czytelne podpisy rodziców lub opiekunów)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszej karcie danych osobowych przez administratora, którym jest

(wypełnia **organizator**)

w celu organizacji

(wypełnia **organizator**)

Zgodę tę wyrażam dobrowolnie, po zapoznaniu się z Klauzulą Informacyjną.

□ Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu podtrzymywania więzi z uczestnikami po wymienionym wyżej wydarzeniu.

miejsce, data i czytelny podpis zainteresowanego *(w przypadku osoby pełnoletniej)*

miejsce, data i czytelne podpisy rodziców lub opiekunów

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 RODO oraz art. 8 Dekretu informujmy, że:

1. Administratorem danych jest

(wypełnia **organizator**)

z siedzibą

(wypełnia **organizator**)

2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych:

(wypełnia **organizator**)

3. Celem przetwarzania danych jest organizacja i właściwe zorganizowanie oraz bezpiecznie przeprowadzenie wymienionego wyżej wyjazdu, obrona przed roszczeniami lub dochodzenie roszczeń po jego zakończeniu, a także podtrzymywanie więzi z uczestnikami po zakończeniu.

4. Podstawą prawną przetwarzania jest zgoda.

5. Odbiorcami danych mogą być podmioty, przy pomocy których administrator realizuje swoje cele: (np. firma ubezpieczeniowa, właściciele miejsc noclegowych itp.).

6. Dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody.

7. Dane nie będą/będą przekazywane do publicznej kościelnej osoby prawnej mającej siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (jeśli będą – podać państwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Kościelny Inspektor Ochrony Danych.

9. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, a także usunięcia

i ograniczenia przetwarzania jednak w przypadkach przewidzianych prawem.

10. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane..

**WYPEŁNIA ORGANIZATOR**

**DECYZJA**

Postanawia się **zakwalifikować / nie zakwalifikować** Uczestnika na wyjazd.

Uzasadnienie negatywnej decyzji:

(miejscowość, data, podpis przełożonego)

Informacje o dziecku w czasie trwania wypoczynku (leczenie, uwagi):

(miejscowość, data, podpis przełożonego lub wychowawcy)