

pieczęć organizatora/

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Obóz jeździecki
2. Termin wypoczynku .....
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:  
Dworek Makoszka, Makoszka 2B, 21-211 Dębowa Kłoda

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
- .....
3. Rok urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)  
.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....
- .....
- .....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....
- .....
- .....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)  
.....  
.....  
.....  
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia

z aktualnym wpisem szczepień):

tężec..... błonica.....dur.....

inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

**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/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze

względu .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki). Dworek Makoszka, Makoszka 2B, 21-211 Dębowa Kłoda od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE .....**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

## V. OŚWIADCZENIA, ZGODY I ZALECENIA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka oraz jazdę konną i zajęcia przy koniach w „Dworku Makoszka”, Makoszka 2B, 21-211 Dębowa Kłoda.

W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i ambulatoryjne dziecka, niezbędne zabiegi diagnostyczne, operacje.

Wyrażam zgodę na publikacje wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej „Dworku Makoszka”, profilu Facebooku Dworku Makoszka oraz w innych mediach społecznościowych.

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka (samochodem osobowym lub busem) pod opieką instruktora lub wychowawcy nad jezioro, do lasu i inne wycieczki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez „Dworek Makoszka”, Makoszka 2B, 21-211 Dębowa Kłoda danych osobowych moich i mojego dziecka w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka podczas wypoczynku, do celów księgowych, ubezpieczeniowych oraz marketingowych. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do odwołania zgody, a po takim odwołaniu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych moich i mojego dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

(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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – "RODO").

.....

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

Zapoznałam/em się z regulaminem obozu w gospodarstwie agroturystycznym „Dworek Makoszka”, zgodnie z którym każdy uczestnik jest zobowiązany do jego przestrzegania i z którym uczestnicy wypoczynku zostaną zapoznani w dniu przyjazdu na obóz.

.....

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna