



Masuria Ława  
Kasprowicza 1/11  
14-200 Ława

### KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA POŁKOLONII

1. Forma wycieczki

x półkolonie – piłka nożna

2. Termin wycieczki 27-31.01.2025r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki – Szkoła Podstawowa SP 5 ul. Wiejska 11, 14-202 Ława  
Ława .....

(miejsce, data)

(podpis organizatora)

### II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYCIECZKI

1. Imię ( imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data urodzenia .....

4. Adres zamieszkania .....

.....

5. Adres zamieszkania/pobytu rodziców

.....

.....

6. Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 numer PESEL uczestnika .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki oraz na potrzeby Masurii Ława w celach marketingowych i reklamowych. Wyrażam zgodę również na umieszczenie wizerunku mojego dziecka na zdjęciach i filmach wykonanych podczas treningów i meczy oraz imprez organizowanych przez w/w podmioty na stronie internetowej masuriaława.eu.

Wyrażam zgodę na podawanie mojemu dziecku w czasie pobytu na w/w obozie/kolonii doraźnych środków farmaceutycznych \*Niepotrzebne skreślić



#### WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE MŁODZIEŻOWYM/KOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka, gdzie organizowane są warsztaty oraz do poleceń wychowawców
2. Uczestnik zobowiązany jest do zabrania ze sobą odpowiedni dowód tożsamości i aktualną legitymację szkolną
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, sportowy, telefony komórkowe, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu w miejscu pobytu oraz w środkach transportu
4. Rodzic przyprowadza dziecko w godz. 8.45-9.00, a odbiera w godz. 14.30-15.30 zawsze meldując przyprowadzenie i odebranie dziecka wychowawcy
5. Rodzice oświadczają, że dziecko/uczestnik warsztatów jest zdrowy i nie posiada infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną
6. Rodzice/opiekuni prawni wyrażają zgodę na uczestnictwo dziecka w wyjazdach poza miejsce siedziby warsztatów (atrakcje, korzystanie z obiektów sportowych, itp..)

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

- 1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Masuria Ława
  - 2 Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celu realizacji i promowania zadań statutowych.
  - 3 Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych określonych w Ustawie – Prawo Oświatowe z dnia 14.12.2016r (Dz.U. z 2018r, poz.996) oraz Ustawy o Systemie Oświaty z dnia 7.09.1991r (Dz.U. z 2017r,poz.2198) i statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
  - 4 Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa
  - 5 Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
  - 6 Podanie przez mnie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym Ustaw podanych w pkt. 4
  - 7 Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- Oświadczam, że zapoznałem się z niniejszą klauzulą informacyjną oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w warsztatach na w/w zasadach

.....  
(data)

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

Postanawia się

zakwalifikować i skierować uczestnika na warsztaty (data uczestnictwa)

odmówić skierowania uczestnika na warsztaty ze względu : .....

#### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYUNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU W CZASIE TRWANIA WARSZTATÓW ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
.....

Ława .....  
(miejscowość ,data)

.....  
(podpis kierownika )

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.