*Uprzejmie prosimy o wypełnienie Karty kwalifikacyjnej, ponieważ informacje w niej zawarte mogą mieć wpływ na zdrowie i bezpieczeństwo uczestnika.*

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYJAZDU**

1. **Informacja organizatora**
2. Rodzaj kolonii/obozu:

Warsztaty muzyczne

1. Adres:

Ośrodek Rekreacyjno Wypoczynkowy

"SPORT-FUN"

ul. Szarotkowa, 64-005 Nowy Dębiec

tel. 783 074 344

tel. 663 335 478

1. Termin : 22-25 sierpnia 2022r.

1. **Dane uczestnika wyjazdu**
2. Imię i nazwisko …………………………………….………...
3. Imiona i nazwiska rodziców………………………………….
4. Data urodzenia ……………………………………….………
5. Adres zamieszkania ………………………………….……… ………………………………..………………………………
6. Nr PESEL uczestnika wypoczynku………………………….
7. Nazwa i adres szkoły ……………………………................... ………………………………………………………………..
8. Nr tel. rodziców/opiekunów ……………………...………………...
9. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na warsztatach ……………………………….....................................

..................................................................................................

1. **Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka** ( np. na co dziecko jest uczulone; jak znosi jazdę środkami lokomocji; czy przyjmuje stale jakieś leki, jeżeli tak to w jakich dawkach; czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) …………………………….………………….…………………..………………………………………………….........……………………………………………………………………..…………...………………………………………………….....………………………………………………………………………..…………...………………………………………………….........……………………………………………………………………..…………...………………………………………………………..…………...……

STWIERDZAM, IŻ PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI

**W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka**

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**

**na udzielenie pomocy medycznej.**

* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji wyjazdu Dziecięco Młodzieżowej Orkiestry Dętej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.*

**Informujemy, że zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 RODO Administratorem przekazanych nam danych osobowych jest Dyrektor Gminnego Centrum Kultury w Poniecu, który ma swoją siedzibę w Poniecu ul. Szkolna 3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym przez Administratora oraz w związku z wyrażoną zgodą - art. 6 ust 1 lit. a) i e) RODO. Dalsze informacje w sprawie przetwarzania danych osobowych znajdziecie Państwo na stronie internetowej GCK w Poniecu.**

…………………… …………….......………………………  
(miejscowość, data) (podpis rodziców/ opiekunów)

***załącznik nr 1   
Regulamin wyjazdu***

***załącznik nr 2***

***Zgoda rodziców/opiekunów na korzystanie z kąpielisk podczas wyjazdu***