

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO MJsCAMP**  
organizowanego przez Fundacja Invictus

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki

- kolonia     zimowisko     obóz     biwak     półkolonia  
 inna forma wycieczki (proszę podać formę) .....

2. Termin wycieczki 27.06.- 07.07.2020r.....

3. Adres obozu, miejsce lokalizacji

Internat Zespołu Szkół Kreowania Wizerunku  
ul. Prezydenta Lecha Kaczyńskiego 35, 80-397 Gdańsk

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. Data urodzenia .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców <sup>3)</sup> .....

6. Numer telefonu rodziców lub inny numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki,  
w czasie trwania wycieczki .....

Numer telefonu uczestnika .....

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

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 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**

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

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą**

.....  
(data)

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

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

Postanawia się <sup>1)</sup>

Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

<sup>1)</sup> właściwe zaznaczyć znakiem "X"

<sup>2)</sup> w przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym

<sup>3)</sup> w przypadku uczestnika niepełnoletniego

### WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE organizowanym przez MJScAMP Fundacja Invictus

1. Uczestnik wypoczynku zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisy BHP, Ppoż, kąpieli, wycieczek, kolonii/obozu) oraz przestrzegania poleceń kadry (kierownika, wychowawców, instruktorów).
2. Uczestnik wypoczynku zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni, ważny dowód tożsamości / paszport i aktualną legitymację szkolną oraz **dostarczyć do organizatora wypoczynku kompletnie wypełnioną kartę kwalifikacyjną najpóźniej do 29 lutego 2020.**
3. Uczestnik wypoczynku jest zobowiązany do przestrzegania bezwzględnego zakazu: spożywania alkoholu, palenia papierosów, używania i posiadania narkotyków lub innych środków odurzających.
4. Uczestnik wypoczynku zobowiązany jest do: nie oddalania się z terenu zakwaterowania lub miejsca zajęć, utrzymywania porządku w miejscu wypoczynku, branie czynnego udziału w zajęciach programowych, zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami kultury oraz współżycia społecznego.
5. Uczestnik (lub jego rodzice / opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu w miejscu wypoczynku.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubranie, obuwie, rzeczy osobiste, środki higieny osobistej, podstawowe leki).
7. **Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, środki płatnicze oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.**
8. W przypadku naruszenia regulaminu wypoczynku, a w szczególności wandalizmu, umyślnej dewastacji ośrodka, spożywania alkoholu, palenia papierosów, posiadania i zażywania narkotyków oraz samowolnego opuszczania ośrodka **uczestnik może być wydalony z miejsca wypoczynku na koszt własny.** W takim przypadku uczestnikowi nie będzie przysługiwał zwrot za niewykorzystane świadczenia, natomiast kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice.

9. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zawartej z organizatorem wycieczki/pośrednikiem.

**Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na kolonii/obozie są mi znane.**

.....  
(data i podpis rodziców / opiekunów)

.....  
(data i podpis uczestnika wycieczki)

**ZAŁĄCZNIK DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYCIECZKI**  
organizowanego przez MJsCAMP Fundacja Invictus

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

**numer PESEL**

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

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. Termin wycieczki .....

4. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji  
.....

- Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego uczestnictwo w wycieczce
- W razie zagrożenia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
- Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania wycieczki.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w szczególnych kategorii danych przez Fundację Invictus w celu organizacji i realizacji niniejszej imprezy turystycznej (dalej Fundacja Invictus).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w serwisach internetowych i mediach społecznościowych Fundacji Invictus.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja Invictus z siedzibą (25-510) Kielce przy ul. Piotrkowska 12 lok. 805. Z Inspektorem ochrony danych można kontaktować się pisząc na adres administratora jak powyżej lub na adres e-mail. [biuro@fundacjainvictus.pl](mailto:biuro@fundacjainvictus.pl). Państwa dane osobowe pozyskane w związku z wypełnionym formularzem/zawarciem umowy jako i w trakcie wykonywania umowy będą przetwarzane w następujących celach: zawarcia i realizacji umowy (świadczenia usług), prowadzenia analiz i statystyk oraz na potrzeby prowadzonej działalności gospodarczej, dochodzenia roszczeń, archiwizacji oraz udzielania odpowiedzi na pisma i wnioski. Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych będzie udzielona zgoda, niezbędności do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy oraz niezbędności do celów wynikających z ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej. Państwa dane mogą być przekazywane osobom uczestniczącym w realizacji usługi. Państwa dane nie będą przekazane do państwa trzeciego (np. USA). Okres przetwarzania Państwa danych osobowych wynosi 5 lat po zamknięciu roku obrotowego, którego dotyczą. Ponadto, informujemy, że mają Państwo prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa, sprostowania danych, żądania uzupełnienia, niekompletnych danych osobowych (w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia), usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania Państwa danych osobowych, przeniesienia Państwa danych osobowych. W przypadku wątpliwości co do prawidłowego przetwarzania Państwa danych osobowych przez Fundację Invictus, mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Fundacja Invictus nie korzysta z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji. Wszelką korespondencję w sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych prosimy kierować na adres Fundacji Invictus z dopiskiem „Dane osobowe”.

.....  
(data i podpis rodziców / opiekunów)

.....  
(data i podpis uczestnika wycieczki)