

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA „AKCJI ZIMA 2022”

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: półkolonie zimowe
2. Nazwa i adres organizatora: ZSO nr 8, Gdańsk, ul. Meissnera 9
3. Czas trwania wycieczki: **14.02. – 18.02.2022.**

### II. PODSTAWOWE DANE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię i nazwisko dziecka: .....
2. Data urodzenia dziecka: .....
3. Numer PESEL dziecka: .....
4. Telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna: .....
5. klasa (np. 3a): .....

- III. Zgodnie z obowiązującymi kryteriami przyjęć (dostępnym na stronie internetowej szkoły <http://www.sp5.edu.gdansk.pl/>) dobrowolnie oświadczamy, że spełniamy następujące kryteria:

| Kryterium<br>(postaw znak "x" przy właściwej odpowiedzi)                 | TAK | NIE | Punkty | Punkty<br>uzyskane |
|--|-----|-----|--------|--------------------|
| Oboje rodzice pracują zawodowo   |     |     | 10     |                    |
| Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko,<br>pracującym zawodowo    |     |     | 40     |                    |
| Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko,<br>niepracującym zawodowo |     |     | 20     |                    |
| Mam 3 i więcej dzieci na utrzymaniu                                      |     |     | 20     |                    |
| Dziecko jest uczniem Szkoły Podstawowej nr 5 w Gdańsku                   |     |     | 10     |                    |
| RAZEM:   |     |     |        |                    |

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodziców lub opiekunów)

#### IV.

- a) „Administratorem danych osobowych jest ZSO nr 8 w Gdańsku, ul. Meissnera 9, 80-462 Gdańsk, NIP: 584-20-18-693, zwany dalej Organizatorem wypoczynku. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a, b, c, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia uczestnictwa w wypoczynku, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych i dokumentacji wypoczynku.
- b) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług tj. ubezpieczyciel, współrealizatorzy programu-instytucje zewnętrzne (wykaz w programie wypoczynku). Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją wypoczynku będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia formy wypoczynku.
- c) Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na formę wypoczynku.
- d) Jednocześnie dobrowolnie zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celu promowania działań Organizatora związanych z wypoczynkiem. Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej moje dziecko w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(podpis rodziców lub opiekunów)

V. Wyrażamy zgodę na samodzielny powrót naszego dziecka .....  
do domu o godzinie .....

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(podpis rodziców lub opiekunów)

VI. Osoby upoważnione do odbioru naszego dziecka:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

VII. Zapoznałem/łam się z „Regulaminem Akcji Zima 2022 w ZSO nr 8 w Gdańsku” :

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)