

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA AKCJI ZIMA 2024

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: 29.01 – 02.02.2024
 05.02 – 09.02.2024

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

.....

(miejsowość, 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 2024 w ZSO nr 8 w Gdańsku” :

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)