

## KARTA UCZESTNIKA

### KLUBU MŁODEGO ODKRYWCY

**Grupa**  *I*  *II*  
**Turnus I (20.01.2025 – 24.01.2025):**  *tak*  *nie*

**Turnus II (27.01.2025 – 31.01.2025):**  *tak*  *nie*

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Pesel .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna.....(matka).....(ojciec)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zajęć (zgodnie z Rozporządzeniem 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).
- \* Wyrażam zgodę na prezentację wizerunku mojego dziecka na potrzeby promocji Klubu Młodego Odkrywcy
- \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych lub marketingowych drogą elektroniczną zgodnie z Ustawą o Świadczeniu Usług Drogą Elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. 2017 poz. 1219) przez Szkołę Podstawową im. Henryka Sienkiewicza w Oblęgorku.

#### Zobowiązuje się, że: \*

- będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko,
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,
- dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona - .....

(\*prosimy zakreślić właściwe)

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

#### Zobowiązuje się do:

1. Wypełnienia karty kwalifikacyjnej uczestnika akcji „Klubu Młodego Odkrywcy” oraz dostarczenia jej do sekretariatu szkoły lub przesłania skanu na adres [zpo.oblegorek@wp.pl](mailto:zpo.oblegorek@wp.pl) z dopiskiem „Klubu Młodego Odkrywcy” **w terminie do 20.12.2024 r.**
2. Uiszczenia darowizny w wysokości opłaty na konto Rady Rodziców 60 8499 0008 0302 2799 3000 0001 z dopiskiem „Klub Młodego Odkrywcy” – imię i nazwiska dziecka lub w sekretariacie szkoły **w terminie do 20.12.2024 r.**

#### Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka

1. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka (właściwe podkreślić):  
omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, tiki, niedostuch, jękanie, wysokie gorączki i inne choroby przewlekłe: cukrzyca, epilepsja,  
inne .....(jakie?)

2. Na jakie pokarmy lub leki jest dziecko uczulone? .....

3. Czy dziecko przyjmuje stałe leki  tak  nie  
Jeśli tak, jakie i w jakich dawkach: .....

4. Dziecko nosi:  okulary  soczewki kontaktowe  aparat ortodontyczny

5. Inne uwagi o zdrowiu dziecka: .....

### Oświadczenia rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na wszelkie zabiegi medyczne w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka. Stwierdzam, iż podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania akcji „FERIE ZIMOWE Z SP W OBLĘGORKU 2024”.

Poświadczam, że u dziecka nie występuje infekcja oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

### Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w:

(prosimy zakreślić X)

we wszystkich planowanych zajęciach

---

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Dopełniając obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 ze zm.), informujemy, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Oblęgorku**

**ul. Gimnazjalna 15, Oblęgorek, 26-067 Strawczyn**

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:

***e-mail: [biuro@cbi24.pl](mailto:biuro@cbi24.pl)***

3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu:

1) niezbędnego i prawidłowego wykonania umowy/obsługi o charakterze handlowym, w tym podjęcia działań przed zawarciem umowy/przyjęciem zamówienia na żądanie osoby, której dane dotyczą; /podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b), i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych/;

2) wykonywania czynności zgodnie z udzielonymi przez Panią/Pana zgodami; /podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych/;

3) wykonywania czynności wymaganych obowiązującymi przepisami prawnymi i administracyjnymi; /podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych/;

4) **Ustawa z 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe**

5) realizacji prawnie uzasadnionego interesu placówki, a w szczególności:

- dochodzenia lub zabezpieczenia roszczeń;
  - prowadzenia analiz jakości świadczonych usług/sprzedaży/produkcji;
- /podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych/

- 6) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usługi;
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane dopóki, dopóty nie zostanie zgłoszony sprzeciw wobec ich przetwarzania, a w razie zgłoszenia sprzeciwu - przez okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą przysługiwać osobie, której dane dotyczą; dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami prawa i zobowiązań wynikających z zawartych umów;
- 8) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody oraz prawo do przenoszenia danych wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania;
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 10) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych będzie skutkowało niemożliwością uczestnictwa w procesie realizacji usługi;
- 11) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w formie profilowania.