

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

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

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

7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec.....
błonica
inne.....

(data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się¹⁾:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
☐ odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

(data)

(podpis organizatora wycieczki)

**I. 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)

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

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

III. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), zwana dalej „RODO”.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na wyjścia, wyjazdy mojego dziecka na: spacer, wycieczki itp. (zgodnie z harmonogram Akcji Lato na Nowinach 2024 BUSHIDO).

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę aby moje dziecko samodzielnie wracało do domu: **TAK** **NIE**

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Załącznik nr 1 – REGULAMIN UCZESTNICTWA

REGULAMIN UCZESTNICTWA „AKCJA Zima NA NOWINACH 2026 BUSHIDO”

REGULAMIN WEWNĘTRZNY AKCJI

- przestrzeganie harmonogramu dnia;
 - bezwzględne podporządkowanie się poleceniom nauczycieli i opiekunów, zakaz samodzielnego oddalania się od grupy;
 - obowiązek zapoznania się i przestrzegania wszystkich obowiązujących regulaminów w CRiR BUSHIDO w czasie „Akcji Zima na Nowinach 2026 BUSHIDO”;
 - szczególna ostrożność w czasie kąpieli;
 - dbałość o porządek w pomieszczeniach w CRiR BUSHIDO;
 - wzajemna pomoc, życzliwość i troska o słabszych i młodszych;
 - dbałość o kulturę, higienę osobistą i schludny wygląd;
 - dbałość o porządek w obiekcie i poszanowanie mienia;
 - posiadanie telefonów komórkowych na własną odpowiedzialność (pracownicy CRiR BUSHIDO nie ponoszą odpowiedzialności).
- Dla potrzeb organizacyjnych i promocyjnych CRiR BUSHIDO materiały dokumentujące przebieg zajęć w ramach „Akcji Zima na Nowinach 2026 BUSHIDO” (zdjęcia, nagrania filmowe itp.) będą publikowane na stronie internetowej CRiR BUSHIDO, MOSiRu, Facebook’u, oraz w środkach masowego przekazu współpracujących z placówką.

ZASADY PORUSZANIA SIĘ PO DROGACH

- w miastach należy poruszać się zwartą grupą po chodnikach lub miejscach wyznaczonych dla pieszych. Jeźnię przekraczamy w miejscach wyznaczonych (pasy) lub zgodnie z przepisami;
- nie wolno zatrzymywać się w miejscach, gdzie utrudniona jest widoczność, tzn. na zakrętach, za i przed wzniesieniem;
- nie wolno odłączać się od grupy maszerującej bez zgody prowadzącego.

ZACHOWANIE SIĘ NA WYCIEZKACH

- na początku i na końcu kolumny idzie osoba dorosła; nie wolno wyprzedzać opiekuna grupy;
- tempo marszu musi być dostosowane do wieku i kondycji uczestników wycieczki (co pewien czas należy zarządzić krótki odpoczynek);
- zabieramy ze sobą podręczną apteczkę, którą niesiemy z tyłu grupy;
- wymagany jest odpowiedni ubiór i obuwie gwarantujące bezpieczną wędrówkę.

REGULAMIN KĄPIELI

- kąpiel może odbywać się w miejscu ściśle oznaczonym i tylko pod kontrolą ratownika;
- dzieciom nie wolno wchodzić do wody bez wiedzy i zgody opiekuna;
- nie wolno niszczyć urządzeń i sprzętu pływalni krytej oraz zaśmiecać wody i terenu;
- w wypadku złego samopoczucia, bólu lub zawrotu głowy, a także innych dolegliwości należy natychmiast wyjść z wody i powiadomić o tym kierującego kąpielą;
- w przypadku zauważenia tonięcia, należy natychmiast alarmować ratownika;
- należy pamiętać o zachowaniu pełnego bezpieczeństwa podczas kąpieli. Unikać lekkomyślnych żartów, potrażeń, wrzucania do wody.

ZASADY KORZYSTANIA Z KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ I AUTOKARU

- dzieci wchodzą do autobusu według listy obecności;
- miejsca przy drzwiach powinny zająć osoby dorosłe;
- w czasie jazdy dzieci nie mogą spacerować po autobusie, stawać na siedzeniach, wychylać się przez okna;
- dojeżdżając do miejsca przeznaczenia dzieci są odpowiednio wcześniej poinformowane o przygotowaniu się do wyjścia.

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem półkolonii oraz poinformuję i zobowiązę moje dziecko do jego przestrzegania.

.....
(podpis rodzica/opiekunaprawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA - ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Rybniku, przy ul. Gliwickiej 72, adres e-mail: sekretariat@mosir.rybnik.pl (dalej jako „ADO”).
2. ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym/którą można się skontaktować pod adresem ul. Gliwicka 72, Rybnik, adresem mailowym kontakt@kwiecienipartnerzy.pl, numerem telefonu + 48 666 363 103
3. Dane osobowe w zakresie imię i nazwisko uczestnika oraz rodzica/opiekuna prawnego, data urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu, numer PESEL oraz dane wrażliwe w zakresie informacji o specjalnych potrzebach edukacyjnych, informacje o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, szczepieniach ochronnych oraz dane finansowe dotyczące świadczeń socjalnych zostały pozyskane bezpośrednio od osoby której dotyczą lub od opiekuna prawnego (rodziców) sprawujących bezpośrednią władzę nad małoletnim.
4. Dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu organizacji półkolonii i wypoczynku dla dzieci na podstawie: dla danych zwykłych oraz wyroków z art. 6 ust 1 pkt a) – f), lub dla danych szczególnych kategorii z art. 9 ust. 2 pkt a – j), przy czym: prawnie uzasadnionym interesem realizowanym przez ADO jest obowiązek wynikający z regulaminu półkolonii i realizacji wypoczynku.
5. Odbiorcą danych osobowych oraz danych wrażliwych będą Kierownik turnusu, wychowawca/opiekun grupy, terapeuta, pedagog i pielęgniarka. Dane dziecka w postaci: wizerunek (bez podania imienia i nazwiska) mogą być udostępniane na stronie www.mosir.rybnik.pl oraz Facebook’u MOSiR.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych swoich dzieci, prawo do żądania poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych, prawo do przenoszenia danych;
8. Z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu danych bez podania przyczyny, ponieważ jest Pan/Pani uprawniona do wniesienia sprzeciwu, gdy przetwarzane dane wykorzystywane są do celów innych niż wskazane.
9. W dowolnym momencie ma Pan/Pani prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostanie jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy.
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale jednocześnie jest warunkiem zawarcia umowy. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność zakwalifikowania uczestnika do wypoczynku (półkolonie).
12. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)