

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU  
REKOLEKCJE RYCERSTWA NIEPOKALANEJ  
W KLASZTORZE ŚW. MAKSYMILIANA M. KOLBEGO NIEPOKALANÓW LASEK**



1. Forma wycieczki:

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia

**inna forma wycieczki: rekolekcje**

**2. Termin wycieczki: .....(wypełnia rodzic/opiekun)**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: **Klasztor św. Maksymiliana M. Kolbego - Ośrodek Formacyjny Rycerstwa Niepokalanej w Niepokalanowie Lasku, ul. Teresińska 32, 96-515 Teresin**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym-----

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą-----

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....  
2. Imiona i nazwiska rodziców

.....  
3. Rok urodzenia .....

4. Adres zamieszkania

.....  
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....

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 stałe 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 uczestnika wycieczki 

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....  
(data i podpis rodziców)

---

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

Postanawia się:

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

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI (WYPEŁNIA KIEROWNIK WYCIECZKI)

Uczestnik przebywał: **Ośrodek Formacyjny Rycerstwa Niepokalanej w Niepokalanowie Lasku, ul. Teresińska 32, 96-515 Teresin**

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

.....  
(data i podpis kierownika wycieczki)

---

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

---

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

**KLAUZURA RODO\***  
(PROSZĘ POSTAWIĆ DOWOLNY ZNAK W KRATKACH):

Wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki .....urodzonej/ego..... w rekolekcjach organizowanych przez Klasztor św. Maksymiliana M. Kolbego - Ośrodek Formacyjny Rycerstwa Niepokalanej w Niepokalanowie Lasku w okresie od .....do .....

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mojemu dziecku udział w zajęciach sportowych.

Akceptuję Regulamin półkolonii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka/podopiecznego przez Klasztor św. Maksymiliana M. Kolbego - Ośrodek Formacyjny Rycerstwa Niepokalanej w Niepokalanowie Lasku

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez Klasztor św. Maksymiliana M. Kolbego - Ośrodek Formacyjny Rycerstwa Niepokalanej w Niepokalanowie Lasku (w tym na stronie internetowej) oraz na nieodpłatne wykorzystanie jej/jego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video dla celów promocyjno-reklamowych Klasztoru św. Maksymiliana M. Kolbego - Ośrodka Formacyjnego Rycerstwa Niepokalanej w Niepokalanowie Lasku.

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną: Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO\* informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Klasztor św. Maksymiliana M. Kolbego - Ośrodek Formacyjny Rycerstwa Niepokalanej w Niepokalanowie Lasku, ul. Teresińska 32, 96-515 Teresin (dalej: my). Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisemnie, kierując korespondencję na powyższy adres z dopiskiem „Inspektor ochrony danych” lub mailowo na adres: lasek@maryjni.pl

2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa Państwa dziecka/podopiecznego w rekolekcjach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy), art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), art. 9 ust. 2 lit. a (szczególna kategoria danych - osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowanej władzy publicznej powierzonej administratorowi) w przypadku stosowania przez nas monitoringu obiektów. Jeżeli w karcie zaznaczyliście Państwo zgodę na publikację wizerunku, dane Państwa dziecka w tym zakresie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów).

3. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać dane Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli wykonywać nasze usługi. Możemy przekazywać dane Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego w szczególności następującym odbiorcom: - osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki; - podmiotom przetwarzającym – którym zlecimy czynności przetwarzania danych, - innym odbiorcom danych np. ubezpieczycielom.

4. Państwa dane po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi u nas przepisami archiwalnymi.

5. Mają Państwo prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych Państwa lub Państwa dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych – zgodnie z obowiązującymi przepisami. Możecie Państwo wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

6. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzania danych Państwa lub Państwa dziecka/podopiecznego.

7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Jesteście Państwo zobowiązany/a do ich podania, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w półkoloniach. Konieczność podania danych wynika z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z dnia 5 kwietnia 2016 r. poz. 452).

\*RODO - Rozporządzenie 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.

Teresin,.....

Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

**Zamawiam zdjęcie grupowe – (koszt 5 zł.)**     TAK     NIE