



Karta Kwalifikacyjna Uczestnika Wypoczynku Akademia Hokejowa Leszka Laszkiewiczza

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:

obóz sportowy Laszka Hawks
Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. 1 Maja 49, Hotel Dąbrówka

półkolonie
Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
44-335 Jastrzębie-Zdrój, Al. Jana Pawła II 6A, Lodowisko Jastor

2. Termin wypoczynku: 06 -12.08.2023

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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.)).

Zapoznałam/łem się i zaakceptowałam/łem regulamin obozu sportowego Laszka Hawks.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica 1/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

.....
(data)

.....
(podpis rodzica 2)



III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się 1):

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
.....
(data) *(podpis organizatora wypoczynku)*

IV. 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)*

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....
.....

.....
.....
(miejscowość, data) *(podpis kierownika wypoczynku)*



VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Klauzula informacyjna RODO - dane osobowe

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej poniżej jest Akademia Hokejowa Leszka Laszkiewicza z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, Al. Jana Pawła II 6A, 44-335 Jastrzębi-Zdrój.
2. Celem zbierania danych jest udział w obozie sportowym.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w zajęciach. W przypadku niepodania danych udział w organizowanych zajęciach nie będzie możliwy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim w zakresie nie-zbędny w celu właściwej organizacji i zapewnienia bezpieczeństwa uczestnikom, w tym ewentualnie firmie ubezpieczeniowej.
6. Odbiorcami danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
czytelny podpis