

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

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis Kierownika wypoczynku

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis Kierownika wypoczynku



**KARTA
KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA**

**ANTYCZNA GRECJA 2021
KOLONIA SPORTOWO – REKREACYJNA**

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Organizator: **Uczeniowski Klub Sportowy KANA**,
ul. Mościckiego 12, 33-100 Tarnów
tel. 14 6888 111, www.kana.pl,
e-mail: sekretariat@kana.pl,
konto: BNP PARIBAS S.A. 42 2030 0045 1110 0000 0422 6900.
2. Forma wypoczynku (**kolonia**):
Kolonia Sportowo-Rekreacyjna ANTYCZNA GRECJA 2021
3. Termin wypoczynku: **27.06-06.07.2021 r.**

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA
W KOLONII SPORTOWO - REKREACYJNEJ**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Rok urodzenia PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
4. Adres zamieszkania,.....
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
6. Adres e-mail i nr telefonu rodziców lub osoby wskazanej przez uczestnika w czasie trwania wypoczynku
7. Informacja o specjalnych potrzebach uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem,

czy przyjmuje leki stałe i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodentystyczny lub okulary)

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienia książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień, np. tężec, błonica, dur, inne)

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie powyższych danych osobowych oraz umieszczenie ich w bazie danych KCEM KANA oraz UKS KANA, zgodnie z Art.24 ust.1 i/lub Art.25 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. Nr 133, poz. 883) i ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako RODO, GDPR lub Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych) oraz na umieszczanie materiału fotograficznego utworzonego podczas działań KCEM KANA i UKS KANA. Administratorem danych jest KANA z siedzibą w Tarnowie, ul. Mościckiego 12. Wyzaczyliśmy inspektora Ochrony Danych Osobowych, aby lepiej dbać o bezpieczeństwo Państwa danych. Z Inspektorem można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres: rodo@kana.pl, lub nr tel. 14 6 888 111 oraz na umieszczanie materiału fotograficznego utworzonego podczas działań KCEM KANA i UKS KANA.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna/pelnoletniego uczestnika projektu)

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

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku.
- Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na

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

Od dnia do dnia roku.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Kierownika wypoczynku

