

---

## KARTA INFORMACYJNA DZIECKA ZAKWALIFIKOWANEGO DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONII

Termin/y pobytu dziecka na półkolonii.....

1. Imiona i nazwisko dziecka:

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. Imię i nazwisko ojca, numer dowodu osobistego:

.....

4. Imię i nazwisko matki, numer dowodu osobistego:

.....

5. Adres zamieszkania:

.....

.....

6. Tel. kom. ojca: ..... Tel. kom. matki .....

7. Adres e-mail: .....

8. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z półkolonii (proszę wpisać imię i nazwisko, numer dowodu osobistego oraz określić stopień pokrewieństwa)

.....

.....

.....

9. Informacje i uwagi dotyczące dziecka (np. zdrowotne, żywieniowe, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam, iż podałem/podałam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Oświadczam, że dziecko objęte jest ubezpieczeniem.

Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka nie uniemożliwia mu udziału w półkolonii.

---

Wyrażam / Nie wyrażam\* zgodę na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas półkolonii z wizerunkiem mojego dziecka na stronie internetowej organizatora: [www.rahneducation/polska/](http://www.rahneducation/polska/) i profilu facebook-owym [www.facebook.com/EuropejskaSzkolaPodstawowa](http://www.facebook.com/EuropejskaSzkolaPodstawowa).

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych podczas pobytu na półkolonii oraz przejazd autobusami komunikacji miejskiej lub pociągiem PKP.

W razie nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub wypadku podczas pobytu na półkolonii, wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne oraz na udzielenie pomocy lekarskiej, w razie konieczności przeprowadzenia zabiegu lub operacji.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem półkolonii i akceptuję jego warunki oraz że zapoznałem/am się z programem półkolonii.

Przyjmuję do wiadomości, że organizatorzy i opiekunowie nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione/zgubione przez dziecko podczas półkolonii.

Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów ew. szkód i zniszczeń powstałych z winy mojego dziecka, zgodnie z protokołem sporządzonym na miejscu, w którym określona będzie wartość szkody.

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)).

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Europejska Fundacja Oświaty i Kultury, ul. Sienkiewicza 36, 65-431 Zielona Góra. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można kontaktować się pod adresem: [iodo@rahneducation](mailto:iodo@rahneducation). Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 pkt 1 lit b tj realizacja umowy oraz art. 9 pkt 2 lit d tj. wynikający z uprawnionej działalności fundacji Rozporządzenie o ochronie danych osobowych UE. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego realizowania zadań szkoły, zadań statutowych Europejskiej Fundacji Oświaty i Kultury będącej organem prowadzącym Szkołę oraz realizacją obowiązku edukacyjnego i prawa oświatowego, pobytu w szkole i zabezpieczeniem dziecka. Rodzicowi przysługuje prawo dostępu do treści własnych danych osobowych ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie własnych danych osobowych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Przekazane dane będą przetwarzane przez czas trwania półkolonii. Przetwarzanie odbywać się będzie także w sposób zautomatyzowany lub częściowo zautomatyzowany.

data .....

podpisy rodziców/opiekunów.....

\* niewłaściwe skreślić