

ZAŁĄCZNIK BIURA LECH93 DO KARTY KOLONIJNEJ C.D

II DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich zajęciach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów oraz poleceń wychowawców i kierowników kolonii, zimowiska, obozu.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.) oraz dokumenty: legitymację szkolną a przy wyjeździe zagranicznym także paszport lub tymczasowy dowód osobisty.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za rzeczy wartościowe uczestników.(komórki, aparaty, odtwarzacze mp3 itp.)
4. W przypadku spożywania alkoholu lub innych środków odurzających przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminów, uczestnik może zostać wydalony z placówki wycieczki na koszt własny (rodziców lub opiekunów).bilet PKP (I klasa) lub samochód (opłata wg ryczałtu za km plus dieta konwojenta). UWAGA! Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystany pobyt.
5. Klient wyraża zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi w przypadku podejrzenia spożywania narkotyków lub alkoholu przez uczestnika imprezy. Organizator Zapewnia, że zawsze będzie starał się wcześniej skontaktować z rodzicami lub opiekunami uczestnika
6. Klient (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas organizowanego wycieczki.
7. Rodzic, Opiekun zobowiązany jest do pokrycia kosztów leków ordynowanych indywidualnie(antybiotyki, leki specjalistyczne itp.) niezwłocznie po zakończeniu imprezy i przedstawieniu rachunku. Organizator zapewnia, że zawsze przed zakupem leku będzie starał się skontaktować z rodzicami
8. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy.

.....
data

.....
podpis rodzica (opiekuna)

INNE UWAGI:

.....
.....

Stwierdzam, że zapoznałam(łem) się z powyższymi punktami i dokonałam(łem) świadomego wyboru oraz podałam(łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki. Zobowiązuję się do pokrycia przyjętych powyżej zobowiązań, w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje. W przypadku, gdy dziecko przyjmuje przed wyjazdem (lub na stałe) lekarstwa, poinformuję o tym wychowawcę i przekaże pisemną informację o dawkowaniu wraz z lekarstwami.

.....
data

.....
podpis rodzica (opiekuna)

II ZGODA MEDIALNA

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku uczestnika podczas kolonii/obozu oraz do wykorzystania tegoż wizerunku w bazie zdjęć kolonii/obozu oraz przy promocji ofert Biura Lech93: strona www, social media i inne. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie. Wykorzystanie wizerunku przy promocji będzie poprzedzone konsultacją z rodzicem/opiekunem.

.....
data

.....
podpis rodzica (opiekuna)

MACIEJ PUTAJ LECH93 FHU

Biuro Organizacji Wycieczki, Wczasów Dzieci i Młodzieży LECH93
Kraków, ul. Św. Gertrudy 2, tel. (12) 422 86 62www.lech93.pl e-mail: biuro@lech93.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(Uwaga! Termin oddania karty-najpóźniej na 3 tygodnie przed wyjazdem)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹
 kolonia zimowisko obóz biwak półkolonia. inna forma wycieczki.....

2. Termin wycieczki -

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....

.....

(miejscowość, 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 rodziców³

.....

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 o 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.....durinne.....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje. W przypadku, gdy dziecko przyjmuje przed wyjazdem (lub na stałe) lekarstwa, poinformuję o tym wychowawcę i przekaże pisemną informację o dawkowaniu wraz z lekarstwami.

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)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się!
 zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

ZAŁĄCZNIK BIURA LECH93 DO KARTY KOLONIJNEJ

I.KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek określony w art. 13 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO) informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Maciej Putaj Lech 93 FHU zwany dalej Organizatorem Wycieczki, adres: 31-046 Kraków, ul. Świętej Gertrudy 2/2.
- 2) Pani/Pana dane osobowe oraz uczestnika wycieczki przetwarzane będą w celu zakwalifikowania do udziału w wycieczce na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz.U z 2016r.poz. 452).
- 3) Odbiorcą/ami Pani/Pana oraz uczestnika wycieczki danych osobowych mogą być inne osoby (np. kierownik wycieczki, wychowawcy, instruktorzy, itp.), którym na podstawie zawartej umowy powierzono obowiązki związane z organizacją wycieczki.
- 4) Pani/Pana oraz uczestnika wycieczki dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów oraz państwa trzeciego.(Uwaga! Organy publiczne, które mogą otrzymać Pani/Pana dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców)
- 5) Pani/Pana oraz uczestnika wycieczki dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji wycieczki oraz prawnie ustalony okres archiwizacji (3 lata).
- 6) Ma Pani/Pan prawo żądać od Organizatora Wycieczki:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych;
 - 2) sprostowania swoich danych osobowych.
 - 7) Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana oraz uczestnika wycieczki danych osobowych jest nieprawidłowe, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
 - 9) Pani/Pana oraz uczestnika wycieczki dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Organizatora Wycieczki, w tym profilowaniu.

Zapoznałem się:

.....
(Data i czytelny podpis opiekuna prawnego)