

**VII INFORMACJE POMOCNE PRZY DOPASOWANIU SPRZĘTU ORAZ PROGRAMU NARCIARSKIEGO/SNOWBOARDOWEGO**

WZROST ..... WAGA ..... kg NUMER BUTA ( w cm) .....

**STOPIEŃ UMIEJĘTNOŚCI WG PONIŻSZEJ SKALI:  
NARCIARSKICH.....  
SNOWBOARDOWYCH.....**

1. Brak umiejętności (dziecko nie miało kontaktu ze sprzętem)
2. Brak umiejętności (dziecko miało kontakt ze sprzętem).
3. Podstawowe umiejętności.
4. Słabe umiejętności.
5. Średnie umiejętności
6. Dobre umiejętności.
7. Doskonałe umiejętności.

**INNE UWAGI:**

.....  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922)).

.....  
(data)

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

**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: 31-553 Kraków, ul. Fabryczna 3 Lu 3
- 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: dostępu do swoich danych osobowych, 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)

MACIEJ PUTAJ LECH93 FHU

Biuro Organizacji Wycieczki, Wczasów Dzieci i Młodzieży LECH93  
Kraków, ul. Fabryczna 6 LU 3, tel. (12) 422 86 62 www.lech93.pl  
e-mail: [biuro@lech93.pl](mailto:biuro@lech93.pl)

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYCIECZKI**

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

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYCIECZKI**

1. Forma wycieczki<sup>1</sup>  
 kolonia  zimowisko  obóz  biwak  półkolonia.  inna forma wycieczki.....

2. Termin wycieczki ..... - .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki .....

.....  
Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2</sup> .....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą .....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI**

1) 1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2) 2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3) 3. Rok urodzenia

.....

4) numer PESEL uczestnika wycieczki:

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

5) 4. Adres zamieszkania

.....

.....

6) Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3</sup>

.....

7) Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:.....

.....

8) Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

.....

9) 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.....

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) leki, poinformuję o tym wychowawcę i przekaże pisemną informację o dawkowaniu wraz z lekami.

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 TYM EWENTUALNYCH KOSZTÓW ZAKUPU LEKÓW DLA MOJEGO DZIECKA.

.....  
data

.....  
podpis rodzica (opiekuna)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA 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

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wycieczki)

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....

.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)