

**Wypoczynek letni w formie kolonii dla dzieci i młodzieży w 2020 roku został dofinansowany ze środków Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników w kwocie 750 zł na każdego uczestnika**

**KLAUZULA INFORMACYJNA:**

Administrator danych osobowych i kontakt do Inspektora ochrony danych osobowych:

- Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do ich poprawiania, żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu z powodu Pani/Pana szczególnej sytuacji. Ma Pani/Pan również prawo do żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych, a także do ich przenoszenia.
- Jeżeli uzna Pani/Pan, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w kilku różnych celach tj.: dla prawidłowej realizacji umowy, organizacji wypoczynku, realizacji zadania publicznego mogą też być przetwarzane dla dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa, a dla celów handlowych i marketingowych tylko za Państwa zgodą.
- Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
  - art. 6 ust. 1 lit. a, b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - RODO, (tzn. min. przetwarzanie jest niezbędne do organizacji wypoczynku dla dziecka lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, a w zakresie marketingowym i handlowym tylko za Pana/Pani zgodą).
  - art. 6 ust. 1 lit. c RODO (tzn. min. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, który ciąży na administratorze, takiego jak np. obowiązki organizatora turystyki w zakresie zapewnienia opieki medycznej, zgłoszenia wypoczynku, obowiązki podatkowe, archiwizacyjne),
  - art. 6 ust. 1 lit. f RODO (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora).
  - art. 9 ust. 2 lit. f RODO (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń).
  - art. 9 ust 1 lit. a, c, h RODO w zakresie danych osobowych szczególnych kategorii określonych przepisami ustawy o systemie oświaty z dn. 5 lipca 2018r. (Dz.U. z 2018, poz.1457) – rozdział 9, art.92k. i nast. (tzn. obowiązek posiadania kart kwalifikacyjnych, podejmowanie działań w czasie wypoczynku celem ratowania życia, zdrowia uczestników).
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą te podmioty, którym mamy obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa, w tym Urząd Skarbowy, Kuratorium Oświaty, Fundusz Składowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników, instytucja finansująca wypoczynek, a także podmioty świadczące na naszą rzecz usługi i współpracujące z Administratorem w celu realizacji obowiązków wynikających z umów, przepisów prawa lub innych, a realizujący zlecane przez nas zadania kadrowe, księgowo, transportowe, kurierskie, wychowawczo – opiekuńcze, medyczne, ubezpieczeniowe, turystyczne, hotelowe i wypoczynkowe oraz sprawozdawcze i kontrolne wobec organów administracji publicznej.
- Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub poza obszar UE.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez cały czas, przez który umowa będzie wykonywana, będzie realizowany wypoczynek, a także później tj. do czasu upływu terminu przewidzianego przepisami prawa, w tym do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających w związku z zawartą umową, realizacją wypoczynku i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego lub też przez okresy wymagane przez przepisy szczególne np. podatkowe.
- Podanie przez Pani/Pana danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie może wiązać się z brakiem możliwości realizacji umowy, udziału w wypoczynku lub też prowadzić może do odmowy wykonania usługi, jak również do znacznego jej ograniczenia. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych, w tym danych dziecka jest warunkiem uzyskania dofinansowania z Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Wniesienie sprzeciwu lub cofnięcie zgody będzie skutkowało nie udzieleniem przyznanego dofinansowania na dziecko.

Zapoznałem/zapoznałam się: .....

**czytelny podpis Rodziców / Opiekunów prawnych**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie wizerunku mojego dziecka przez Administratora w celu sprawozdawczym tj. przekazania do instytucji zlecającej organizację wypoczynku dla dziecka.

TAK WYRAŻAM ZGODĘ  NIE WYRAŻAM ZGODY

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis Rodziców /Opiekunów prawnych

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

**1. Forma wypoczynku<sup>1)</sup>:**

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wypoczynku .....

(proszę podać formę)

**2. Termin wypoczynku** ..... - .....

**3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku**

.....

.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

.....nie dotyczy .....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą .....nie dotyczy .....

.....  
(miejscowość, 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<sup>3)</sup>**

.....

**6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku** .....

.....

.....

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: .....

.....  
 .....

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 2015r. poz. 2135, z późn.zm.)).

.....  
 ( data)

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

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

Postanawia się<sup>1)</sup>:

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

.....

.....

.....

.....

.....  
 (miejscowość, data)

.....  
 (podpis kierownika wycieczki)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
 (miejscowość, data)

.....  
 (podpis wychowawcy wycieczki)

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

## Oświadczenia związane ze stanem epidemii

**Złożenie poniższych oświadczeń jest warunkiem koniecznym udziału dziecka w koloniach.**

Ja niżej podpisany: ..... **Rodzic/Opiekun prawny dziecka:** .....

*(Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)* *(Imię i nazwisko dziecka)*

składam poniższe oświadczenia:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję „Regulaminu pobytu z zasadami higieny podczas wypoczynku”.
2. Mam świadomość, że w wypoczynku może wziąć udział wyłącznie dziecko zdrowe, zgodnie z zapisami „Regulaminu pobytu z zasadami higieny podczas wypoczynku”.
3. Przygotowałam dziecko do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem zasad higieny, w tym do stosowania „Regulaminu pobytu z zasadami higieny podczas wypoczynku”.
4. Zdaję sobie sprawę, że udział mojego dziecka w koloniach może wiązać się z zwiększonym ryzykiem zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla zdrowia i życia mojego dziecka. Na wypadek zakażenia koronawirusem w czasie kolonii nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec Organizatora wypoczynku.
5. W przypadku zachorowania na COVID -19 osoby zamieszkującej do tej pory z dzieckiem, zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania telefonicznie o tym Organizatora wypoczynku lub Kierownika kolonii oraz natychmiastowego (w ciągu 12 godzin) odebrania dziecka z kolonii. Jednocześnie wyrażam zgodę, aby w czasie oczekiwania na mój przyjazd po dziecko, dziecko zostało odizolowane od pozostałych uczestników kolonii w pokoju - izolatce.
6. Mam świadomość, że w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby, w tym podejrzenia wystąpienia choroby COVID-19 lub w przypadku podejrzenia, że moje dziecko miało kontakt z osobą zakażoną koronawirusem, moje dziecko zostanie odizolowane od innych osób i będzie przebywać w pokoju – izolatce pod opieką wyznaczonego opiekuna lub pielęgniarki.
7. Mam świadomość, że w przypadku pojawienia się u dziecka objawów sugerujących zakażenie koronawirusem, Kierownik kolonii niezwłocznie zawiadomi właściwą jednostkę sanepidu oraz stosować się będzie do wydanych instrukcji i zaleceń.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku otrzymania wezwania od Kierownika kolonii, Wychowawcy lub Organizatora, w szczególności w związku z wystąpieniem u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności). Wezwanie do odbioru dziecka z kolonii może nastąpić poprzez: kontakt telefoniczny, SMS, e-mail i nie wymaga formy pisemnej. Wezwanie nie wymaga poświadczenia opinią lekarza lub pielęgniarki. Mam świadomość, że decyzja Organizatora wypoczynku lub Kierownika wypoczynku o konieczności odbioru dziecka z kolonii jest ostateczna i nie podlega zaskarżeniu. Mam świadomość, że w przypadku gdy nie odbiorę mojego dziecka z kolonii, odwóz dziecka może zostać zorganizowany przez Organizatora wypoczynku, a ja zobowiązuję się do poniesienia wszystkich kosztów z tym związanych (m.in. koszty wynajęcia środka transportu, paliwa, biletów, wynagrodzenia opiekuna).
9. Mam świadomość, że jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, mam obowiązek poinformować Organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku i w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. W przypadku występowania u dziecka chorób przewlekłych, mam obowiązek dostarczenia wraz z kartą kwalifikacyjną, opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.

**Data:** ..... **Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego:** .....,,,,

Ja niżej podpisany: ..... **Rodzic/Opiekun prawny dziecka:** .....

*(Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)* *(Imię i nazwisko dziecka)*

wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka, w trakcie wypoczynku.

**Data:** ..... **Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego:** .....

## Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

### UWAGA:

Oświadczenie należy wypełnić **w dniu wyjazdu** dziecka na kolonie. Oświadczenie należy przekazać Wychowawcy na miejscu zbiórki.

Dla każdego dziecka trzeba wypełnić odrębne oświadczenie.

Ja niżej podpisany..... Rodzic/Opiekun prawny dziecka: .....  
(Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego) (Imię i nazwisko dziecka)

### oświadczam, że:

- dziecko jest zdrowe,
- dziecko nie ma kataru, kaszlu, duszności, podwyższonej temperatury,
- nie występują u dziecka objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną, w tym symptomy choroby COVID-19,
- na przestrzeni ostatnich 14 dni nie występowały u dziecka i innych domowników objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną, w tym symptomy choroby COVID-19,
- dziecko nie mieszka z osobą przebywającą na kwarantannie,
- dziecko nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku,

Data: ..... Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego: .....

Numery telefonów Rodziców/Opiekunów prawnych do szybkiego kontaktu w trakcie kolonii:

.....

### UWAGA:

Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę w dniu wyjazdu na kolonie, muszą być zdrowe, nie mieć objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie mogą zamieszkiwać z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie do 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

Dziecko i osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę w dniu wyjazdu na kolonie zobowiązani są do zachowania zasad dystansu społecznego i muszą mieć założone maseczki. Tylko Uczestnikom kolonii wolno wchodzić do autokaru.