



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Nazwa akcji:	PÓŁKOLONIA SALOS-u		
Termin:	1-5.07.2019 r.	Miejsce:	ZSO nr 4, ul. Rejtana 30 35-310 Rzeszów
Koszt:	170 zł		

Nazwisko											
Imię											
Data i miejsce urodzenia											
Adres	ulica, nr domu/m.										
	kod, miejscowość										
Telefon uczestnika											
PESEL											
Imię i nazwisko matki									tel:		
Imię i nazwisko ojca									tel:		
Adres zamieszkania lub pobytu rodziców											
e-mail rodzica											

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

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).

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):  
tężec .....  
błonica .....  
dur .....  
inne .....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

data ..... podpis rodzica/opiekuna .....

### Zasady uczestnictwa w akcji:

1. Uczestnik jest zobowiązany do czynnego udziału w organizowanych zajęciach.
2. Podczas akcji obowiązuje zakaz palenia papierosów, spożywania alkoholu i innych używek oraz stosowania przemocy.
3. W razie nie stosowania się do obowiązujących zasad oraz uwag opiekunów organizator zastrzega sobie prawo odesłania uczestnika do domu na koszt rodziców /opiekunów.
4. Nie stosowanie się do w/w punktów może dyskwalifikować uczestnika z udziału w kolejnych akcjach Organizatora.

Oświadczenie rodziców / opiekunów: (należy zaznaczyć zgodę znakiem "x")

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w akcji organizowanej przez SL Salezjańskiej Organizacji Sportowej SALOS "Don Bosco" w Rzeszowie i na ten czas powierzam organizatorowi opiekę nad nim.
- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika przez SL Salezjańskiej Organizacji Sportowej SALOS "Don Bosco" w Rzeszowie jako administratora danych osobowych, na potrzeby niezbędne do kontaktu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki, w celach marketingowych, z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem ich aktualizowania (zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. z póź. zm.).
- Oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) dobrowolnie wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas akcji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć m.in. w materiałach reklamowych i promocyjnych stowarzyszenia, publikacjach prasowych, w mediach elektronicznych, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.
- Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne oraz przeprowadzenie koniecznych badań i zabiegów operacyjnych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka, na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia, w czasie pobytu dziecka na akcji organizowanej przez SL Salezjańskiej Organizacji Sportowej SALOS "Don Bosco" w Rzeszowie, a także na przewiezienie dziecka, w razie potrzeby, prywatnym samochodem do szpitala.

data ..... podpis rodzica/opiekuna .....

### WYPEŁNIA ORGANIZATOR:

Informacja kierownika o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

miejscowość data ..... podpis kierownika wycieczki .....

Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki dotyczące uczestnika wycieczki

miejscowość data ..... podpis wychowawcy .....

Postanawia się zakwalifikować Uczestnika na wycieczkę: TAK / NIE

data ..... podpis przyjmującego zgłoszenie .....

Wszelkie pytania kierować prosimy do ks. Łukasza Torbickiego (tel: 722-122-302).