**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

**REKREACYJNO - SPORTOWYCH**

**„AKADEMIA FUTBOLU 2021” WAKACJE Z LOKATOREM**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku półkolonia

2. Terminy:

 **28 czerwca – 09 lipca 2021 r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji zajęć w okresie akcji letniej: Ośrodek Sportowy **„Pogoń Zduńska Wola”**

Zduńska Wola, ……...06.2020 r. ….…………………………….

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Imię (imiona) i nazwisko, numer PESEL uczestnika wypoczynku

……………………………………………………………………………………………….....

2**.** Rok urodzenia i adres zamieszkania………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

3. Imiona i nazwiska rodziców………………………………………………………………….

4. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców **…………………………………………………………………………………………………..**

5. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej

w czasie trwania wypoczynku **……………..……………………………………………………………………………………**

6. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary**, choroby przewlekłe**)

.......................................................................................................................................................

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

…………………………………………………………………………………………………..

**8. Wyrażamy zgodę** na udział naszego dziecka w wakacyjnych zajęciach treningowych „AKADEMIA FUTBOLU” **od dnia** **28.06. 2021** **roku do dnia** **09. 07.2021 roku**, **organizowanych przez Dom Kultury „Lokator” w Zduńskiej Woli na terenie** **Ośrodka Sportowego „Pogoń Zduńska Wola”(współorganizator), podczas trwającej pandemii Covid-19.**

9. Czy zobowiązuje się Pan/Pani do codziennego porannego badania stanu zdrowia syna/córki (temperatura, kaszel) i przekazywania informacji (sms lub telefonicznie) do opiekuna prowadzącego grupę- minimum z godzinnym wyprzedzeniem?

* Tak
* Nie

10. Jednocześnie zobowiązuje się do **nieprzebywania na obiekcie sportowym** podczas trwania zajęć treningowych mojego syna/córki ze względu na konieczność ograniczenia ilości osób przebywających w tym samym czasie na obiektach sportowych.

**11. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka przed wejściem na zajęcia.**

12. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

 TAK NIE

13. Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka przez:

……………………………………………………………………………………………

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

 Miejscowość i data

 1. ---------------------------------------------

 2. ---------------------------------------------

 podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WŁASNYCH/DZIECKA**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Spółdzielnia Mieszkaniowa „Lokator”, ul. Łaska 46, 98-220 Zduńska Wola, NIP 8290007574, Dział: Dom Kultury.
2. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu organizacji zajęć, prowadzenia dokumentacji, rozliczeń i statystyki.
3. Inspektor Ochrony Danych Osobowych udziela informacji pod adresem iodosml@gmail.com lub pod numerem telefonu 43 824 74 84.
4. Jako dane osobowe rozumie się również wizerunek, który może być wykorzystany do celów informacyjnych i promocyjnych na stronie [www.dklokator.pl](http://www.dklokator.pl/), Facebooku Domu Kultury i w Telewizji Lokalnej ZW „Media” oraz w gazecie „Informator-Lokator”.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania
i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Wyrażam nieodwołalnie zgodę na bezpłatne wykorzystywanie wizerunku \*/mojego dziecka/ przez Dom Kultury Spółdzielni Mieszkaniowej „Lokator” w Zduńskiej Woli (m. in. w prasie, na stronie internetowej , facebook, telewizji lokalnej) w celach promocyjnych.
9. Dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez wymagany okres czasu i niszczone najpóźniej
w ciągu roku od daty zakończenia zajęć. Dane obejmujące wizerunek będą usuwane na życzenie osoby zainteresowanej.

**Podstawa prawna:** Rozporządzenie 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 (Dz.U. UE L 119 z 4 maja 2016 r.).

**Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.**

 ...............................................................................................

 (podpis rodziców/opiekunów/ uczestnika wypoczynku)

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

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA**

**WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się 1 ):

 zakwalifikować i skierować uczestnika na zajęcia

 odmówić skierowania uczestnika na zajęcia ze względu

.......................................................................................................................................................