

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

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

² W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

pieczęć organizatora

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Półkolonia
2. Termin wycieczki 2020¹ 6-10 lipca 13-17 lipca 20-24 lipca
 27-31 lipca 3-7 sierpnia 10-14 sierpnia 17-21 sierpnia 24-28 sierpnia
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: “Experymentarium Tomasz Kuliś”,
CH Manufaktura, I piętro, ul. Drewnowska 58, 91 -002 Łódź

Łódź,

(miejsowość, 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 rodziców²
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 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

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie, w karcie kwalifikacyjnej, danych osobowych, przez Experymentarium Tomasz Kuliś z siedzibą w Łodzi, ul. Drewnowska 58, 91-002 Łódź, w szczególności: imienia i nazwiska, danych kontaktowych (numer telefonu, e-mail, adres), numeru PESEL/NIP, informacji o stanie zdrowia w celu zawarcia i wykonania umowy, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki, przez okres jej obowiązywania, okres przedawnienia roszczeń (usprawiedliwiony interes administratora art. 23 ust 1 pkt 5 Ustawy), a w zakresie niektórych danych przez czas wymagany obowiązującymi przepisami prawa.

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

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Administratorem Twoich danych osobowych jest Tomasz Kuliś prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Experymentarium Tomasz Kuliś z siedzibą w Łodzi, ul. Drewnowska 58, 91-002 Łódź. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami, w celu zawarcia i wykonania umowy sprzedaży oraz świadczenia usług (ewentualnie w innym celu wskazanym w formularzu zgody) przez okres jej obowiązywania oraz okres przedawnienia roszczeń (usprawiedliwiony interes administratora art. 23 ust 1 pkt 5 Ustawy), a w przypadku niektórych danych – przez okres przewidziany obowiązującymi przepisami prawa. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich brak może uniemożliwić zrealizowanie usługi. Przysługuje Ci prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i sprostowania oraz – w zakresie wynikającym z przepisów - do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (GIODO). Każda zgoda może być wycofana w dowolnym momencie z zastrzeżeniem konieczności przetwarzania niezbędnych danych do końca okresu rozliczeniowego, nie wpływa to na wcześniejszą zgodność z prawem przetwarzania danych. Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być pracownicy i zleceniobiorcy zatrudnieni przez administratora, obsługujące administratora biuro księgowo oraz firma hostingowa, przy czym udostępnienie danych każdorazowo będzie ograniczone do niezbędnego zakresu, umożliwiającego prawidłowe świadczenie usługi oraz rozliczenie księgowo. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim w celach marketingowych ani do państwa trzeciego lub organizacji

międzynarodowej. Twoje dane osobowe nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, oraz nie będą przetwarzane automatycznie w formie profilowania.

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)