

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

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

(miejsowość, data) (podpis wychowawcy wy poczynku)

- ¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- ² W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
- ³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

**KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU**

pieczęć organizatora

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNNKU

1. Forma wypoczynku¹
- kolonia
 - zimowisko
 - obóz
 - biwak
 - półkolonia.
 - inna forma wypoczynku
- (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

..... (miejsowość, data) (podpis organizatora wy poczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³

.....

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

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających o niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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
- blonica
- dur
- inne

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.)).

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

..... (data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU W MIEJSCU WYPOCZYNNKU

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku)

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

..... (data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNNKU ORAZ O CHOROBAKCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

..... (miejsowość i data) (podpis kierownika wypoczynku)

**Regulamin Półkolonii Letnich 2021
w SOK Komprachcice**

**JEDNO DZIECKO MOŻE BYĆ ZAPISANE NA JEDEN TURNUS – przypadku
wolnych miejsc zostanie ogłoszony dodatkowy nabór**

1. Organizatorem Półkolonii jest Samorządowy Ośrodek Kultury w Komprachcicach z siedzibą w Komprachcicach, ul. Niemodlińska 2, 46-070 Komprachcice.
2. Niniejszy Regulamin określa warunki i zasady uczestnictwa w Półkoloniach Letnich 2021 w SOK Komprachcice.
3. Regulamin obowiązuje wszystkich uczestników.
4. Półkolonie trwają od 5 lipca 2021 r. do 30 lipca 2021 r.
5. Półkolonie odbywają się w tygodniowych turnusach od poniedziałku do piątku przez 5 dni roboczych w godzinach od 8:00 do 16:00.
6. Uczestnikami Półkoloniach Letnich 2021 w SOK Komprachcice mogą być dzieci w wieku 7-12 lat.
7. Warunkiem uczestnictwa dziecka w Półkoloniach Letnich 2021 w SOK Komprachcice jest:
 - zapisanie dziecka telefonicznie na dany turnus,
 - złożenie prawidłowo wypełnionej KARTY KWALIFIKACYJNEJ w okresie do 3 dni od zapisu telefonicznego (KARTA KWALIFIKACYJNA dostępna na www.sokkomprachcice.pl lub do pobrania w biurze SOK),
 - uiszczenie opłaty co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem turnusu (400,00 zł/os za turnus),
 - zapoznanie się z PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA DLA UCZESTNIKÓW PÓŁKOLONII
8. Opłatę na turnus należy uiścić na konto Samorządowego Ośrodka Kultury w Komprachcicach PKO BP SA 80 1020 3668 0000 5302 0015 7172, w tytule wpisując imię i nazwisko dziecka oraz data turnusu
9. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania turnusu/ów półkolonii w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Organizatora, w tym z przyczyn stanowiących przypadki siły wyższej.
10. Uczestnik w przypadku odwołania turnusu półkolonii z przyczyn wskazanych w punkcie 9. ma prawo do:

- zwrotu całości wniesionych opłat
 - zwrotu wniesionych opłat proporcjonalnie do niewykorzystanych dni turnusu w przypadku odwołania części turnusu.
11. Organizator zapewnia uczestnikom ubezpieczenie NNW.
 12. Uczestnicy Półkolonii pozostają pod stałą opieką wychowawców od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-16.00.
 13. Dzieci powinny być odbierane przez rodziców/opiekunów.
 14. Inne osoby mogą odebrać dziecko tylko w przypadku, gdy rodzice/opiekunowie wcześniej poinformują o tym wychowawcę (pisemnie wypełnione upoważnienie do odbioru dziecka).
 15. Samodzielny powrót dziecka jest możliwy po złożeniu u Kierownika Półkolonii pisemnego oświadczenia przez rodzica/opiekuna.
 16. Rodzice/opiekunowie odpowiedzialni są:
 - za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem (dowóz i odbiór dziecka odbywa się we własnym zakresie i na własny koszt rodziców/opiekunów).
 17. Rodzice/opiekunowie prawni będą informowani o przypadkach nieodpowiedniego zachowania dziecka, szczególnie o naruszaniu zasad bezpieczeństwa.
 18. Za szkody wyrządzone przez uczestnika Półkolonii Letnich 2021 w SOK Komprachcice odpowiedzialność ponoszą rodzice/ opiekunowie.
 19. Organizator zapewnia jeden posiłek dziennie (obiad). II śniadanie oraz napoje we własnym zakresie.
 20. Uczestnicy Półkoloniach Letnich 2021 w SOK Komprachcice mają prawo do:
 - spokojnego wypoczynku,
 - uczestniczenia we wszystkich programowych zajęciach organizowanych podczas danego turnusu,
 - korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu,
 - uzyskania niezbędnej pomocy od wychowawcy lub Kierownika Półkolonii.
 21. Uczestnicy Półkoloniach Letnich 2021 w SOK Komprachcice mają obowiązek:
 - podporządkowania się poleceniom wychowawcy i kierownika,
 - przestrzegania ramowego harmonogramu dnia,
 - brania czynnego udziału w programowych zajęciach,
 - postępowania zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami kultury i etyki,
 - przestrzegania zasad higieny osobistej, dbania o dobrą atmosferę w grupie,

- szanowania rzeczy własnych i kolegów,
- przestrzegania ogólnych zasad BHP i PPOŻ.,
- natychmiastowego powiadomienia wychowawcy lub kierownika półkolonii o zaistniałych problemach i wypadkach,
- zapoznania się wraz z rodzicami/opiekunami z programem, regulaminem oraz procedurami bezpieczeństwa na Półkoloniach Letnich 2021 w SOK Komprachcice

22. Organizatorzy zobowiązują się do zapewnienia:

- wykwalifikowanej opieki pedagogicznej do prowadzenia zajęć edukacyjnych,
- realizacji zajęć zgodnych z programem akcji,
- zakupu materiałów edukacyjnych do zajęć,
- natychmiastowego powiadomienia rodziców lub opiekunów uczestnika o zaistniałych wypadkach, urazach, objawach choroby, problemach wychowawczych,
- infrastruktury do realizacji programu, z zachowaniem zasad BHP i PPOŻ.,

23. Organizatorzy nie odpowiadają materialnie za rzeczy wartościowe przyniesione na zajęcia przez uczestników.

24. Organizator zastrzegają sobie prawo do zmian w programie, podyktowanych szczególnymi względami, na które nie ma on bezpośredniego wpływu (np. warunki pogodowe).

25. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

26. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w Regulaminie.

PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA W SAMORZĄDOWYM OŚRODKU KULTURY W KOMPRACHCICACH

UCZESTNICY PÓLKOLONII LETNICH 2021 W SOK KOMPRACHCICE

Uczestnicy wypoczynku:

1. Są zdrowi podczas trwania wypoczynku, co poświadczają rodzice/prawni opiekunowie dziecka w pisemnym oświadczeniu o braku u uczestnika wypoczynku infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nie zamieszkiwali z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku, co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów.
3. Są przygotowani do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem obowiązujących w tym zakresie przepisów i zasad higieny.

Rodzice/prawni opiekunowie uczestników wypoczynku:

1. Udostępniają organizatorowi i kierownikowi wypoczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
2. Zobowiązują się do niezwłocznego odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka).
3. Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie podlegają obowiązkowej kwarantannie lub izolacji.
4. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, zwiększającą ryzyko ciężkiego przebiegu COVID-19, rodzic/prawny opiekun ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie, na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku, w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. To samo dotyczy pełnoletniego uczestnika wypoczynku.
5. Należy zaopatrzyć uczestnika wypoczynku w maseczki do użycia podczas pobytu na wypoczynku.

II. Zapewnienie bezpieczeństwa w obiektach wypoczynku

1. Organizator dysponuje infrastrukturą obiektu umożliwiającą zapewnienie izolacji osobom z objawami wskazującymi na wystąpienie infekcji, w tym w szczególności choroby zakaźnej.
2. Pomiędzy turnusami obiekt poddany będzie dodatkowemu sprzątnięciu i dezynfekcji powierzchni dotykowych – poręczy, klamek, blatów, włączników.
3. Organizator wypoczynku zapewnia środki higieniczne w ilości wystarczającej dla personelu oraz uczestników wypoczynku.

4. Organizator zaopatrzy osoby zatrudnione podczas wypoczynku w indywidualne środki ochrony osobistej, a także uczestników, jeżeli rodzice tego nie zapewnią.
5. Organizator zapewnia pracownikom i uczestnikom wypoczynku dostęp do miejsc, w których mogą myć ręce mydłem i wodą.
6. Organizator umieści w widocznym miejscu dozowniki ze środkiem do dezynfekcji rąk przy wejściach do budynku oraz do pomieszczeń wspólnie użytkowanych.
7. Grupa uczestników wypoczynku nie może przekraczać 15 osób.
8. Organizator zapewnia stałą dostępność mydła, płynu dezynfekcyjnego oraz ciepłej wody do użytkowania na terenie obiektu. W pomieszczeniach sanitarnych wywiesza instrukcje (plakaty) dotyczące skutecznego mycia i dezynfekcji rąk. Organizator zapewnia sprzęt i środki niezbędne do zachowania czystości i stale monitoruje prace porządkowe na terenie miejsca wypoczynku.
9. Organizator zapewnia natychmiastową konsultację z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.
10. Należy ograniczyć w obiekcie przebywanie osób z zewnątrz do niezbędnego minimum (z zachowaniem zasad reżimu sanitarnego)

Realizacja programu:

1. Program wypoczynku (np. kolonii, obozu) powinien być realizowany zgodnie z nakazami i zakazami, wynikającymi z obowiązujących przepisów Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii. Zaleca się, aby uwzględniał ograniczenie do minimum kontaktu uczestników z osobami postronnymi.
2. Przybory sportowe i programowe należy dokładnie czyścić i dezynfekować.
3. Sale do prowadzenia zajęć muszą być regularnie wietrzone, sprzątane i dezynfekowane.

Higiena:

1. Kadra i uczestnicy muszą regularnie myć ręce wodą z mydłem.
2. Codzienne prace porządkowe wymagają dodatkowej dezynfekcji powierzchni dotykowych – poręczy, klamek, blatów, włączników.
3. Organizator zapewnia bieżącą dezynfekcję toalet.

Kadra wypoczynku dzieci i młodzieży:

1. Wszystkie osoby zapewniające realizację programu wypoczynku (w tym wychowawcy, instruktorzy, kadra kierownicza, kierowcy, obsługa obiektu) muszą być zdrowe, bez objawów infekcji lub innej choroby, w tym w szczególności zakaźnej oraz nie mogą podlegać obowiązkowej kwarantannie lub izolacji.
2. Organizator zobowiązany jest przygotować i zapoznać kadrę wypoczynku z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego. Zawsze

w przypadku wątpliwości należy zwrócić się do właściwej powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej w celu konsultacji lub uzyskania porady.

3. Umieścić w łatwo dostępnym miejscu numery telefonów do służb medycznych, na Infolinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej +48 22 25 00 115.

III. Procedury zapobiegawcze: podejrzenie zakażenia koronawirusem u uczestnika, kierownika lub wychowawcy wycieczki podczas wycieczki

1. Kierownik wycieczki lub wskazana przez niego osoba w przypadku wystąpienia u uczestnika wycieczki, kadry wycieczki lub innego pracownika, w tym pracownika obiektu, w którym organizowany jest wycieczek, niepokojących objawów sugerujących zakażenie koronawirusem, niezwłocznie odizoluje osobę w oddzielnym pomieszczeniu oraz skontaktuje się telefonicznie z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej w celu uzyskania teleporady medycznej, a w razie pogarszania się stanu zdrowia zadzwoni pod nr 999 lub 112 i poinformuje o możliwości zakażenia koronawirusem.
2. Zaleca się ustalenie miejsca odosobnienia, w którym ma przebywać osoba, u której wystąpiły niepokojące objawy sugerujące zakażenie koronawirusem, oraz przeprowadzenie dodatkowego sprzątnięcia, zgodnie z procedurami zakładowymi oraz zdezynfekowanie powierzchni dotykowych (klamki, poręcze, uchwyty).
3. Bezwzględnie należy zastosować się do zaleceń Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w zakresie dodatkowych działań i procedur związanych z zaistniałym przypadkiem.
4. Kadra wycieczki, sprawująca opiekę nad uczestnikami wycieczki, powinna zostać poinstruowana przez organizatora o procedurze postępowania w przypadku podejrzenia wystąpienia zakażenia koronawirusem podczas wycieczki, w tym o konieczności powiadomienia stacji sanitarno-epidemiologicznej.
5. Kadra wycieczki, sprawująca opiekę nad uczestnikami wycieczki, jest zobowiązana powiadomić kierownika wycieczki oraz rodzica/opiekuna prawnego dziecka o każdym niepokojącym symptomie zaobserwowanym u uczestnika wycieczki.

IV. Procedury postępowania w przypadku podejrzenia u osoby z zewnątrz zakażenia koronawirusem

Ustalenie listy osób obecnych w tym samym czasie, w tym samym pomieszczeniu, co osoba z zewnątrz i zalecenie stosowania się do wytycznych odnoszących się do osób, które miały kontakt z zakażonym.

Dokładne zdezynfekowanie przestrzeni, w której przebywała zakażona osoba z zewnątrz (przy założeniu, że nie ma pewności, czy w momencie świadczenia usługi osoba ta była już zakażona) oraz zdezynfekowanie rzeczy, które były wykorzystywane w trakcie wizyty.

OŚWIADCZENIE

Rodzica (opiekuna prawnego) o zagrożeniu związanym z zachorowaniem na COVID-19

Oświadczam, że moje dziecko

PESEL:

1. jest zdrowe w dniu rozpoczęcia wypoczynku, nie posiada infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną;
2. nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie, w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku;
3. jest gotowe do stosowania się do wytycznych, regulaminu oraz procedur bezpieczeństwa.

Oświadczam, że opiekun odprowadzający oraz odbierający dziecko na miejsce zbiórki nie posiada infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka, w przypadku zalecenia od inspektora sanitarnego.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót z Półkolonii Letnich w SOK 2021 do domu
mojego dziecka
oraz informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka
w drodze do domu.

.....
(data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru dziecka
upoważniam.....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę upoważnioną.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....
(Miejscowość, data)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

(*Wyrażenie zgody wymaga zaznaczenia „X”)

[]* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie podanym w karcie kwalifikacyjnej uczestnika Półkolonii Letnich w Samorządowym Ośrodku Kultury w Komprachcicach, ul. Niemodlińska 2, 46-070 Komprachcice, na potrzeby organizacyjne Półkolonii Letnich w SOK w Komprachcicach Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej, jest Samorządowy Ośrodek Kultury w Komprachcicach, ul. Niemodlińska 2, 46-070 Komprachcice tel.: (77) 464 62 22, adres e-mail: kontakt@sokkomprachcice.pl dalej „SOK w Komprachcicach”.
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych w SOK w Komprachcicach: iod@sokkomprachcice.pl
3. Dane przetwarzane będą w celach organizacyjnych związanych z prowadzeniem Półkolonii Letnich w SOK w Komprachcicach.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści podanych w karcie kwalifikacyjnej, danych oraz ich sprostowania, usunięcia, prawo do sprzeciwu, zażądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, przy czym cofnięcie zgody na przetwarzanie danych może spowodować brak możliwości wzięcia udziału w organizowanych Półkoloniach.
5. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w organizowanych Półkoloniach Letnich w SOK w Komprachcicach.
7. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez 25 lat zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt.

.....
(Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna*)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko / imię i nazwisko dziecka)

poprzez fotografię analogową, cyfrową i nagrania cyfrowe video w trakcie Półkolonii Letnich w SOK.

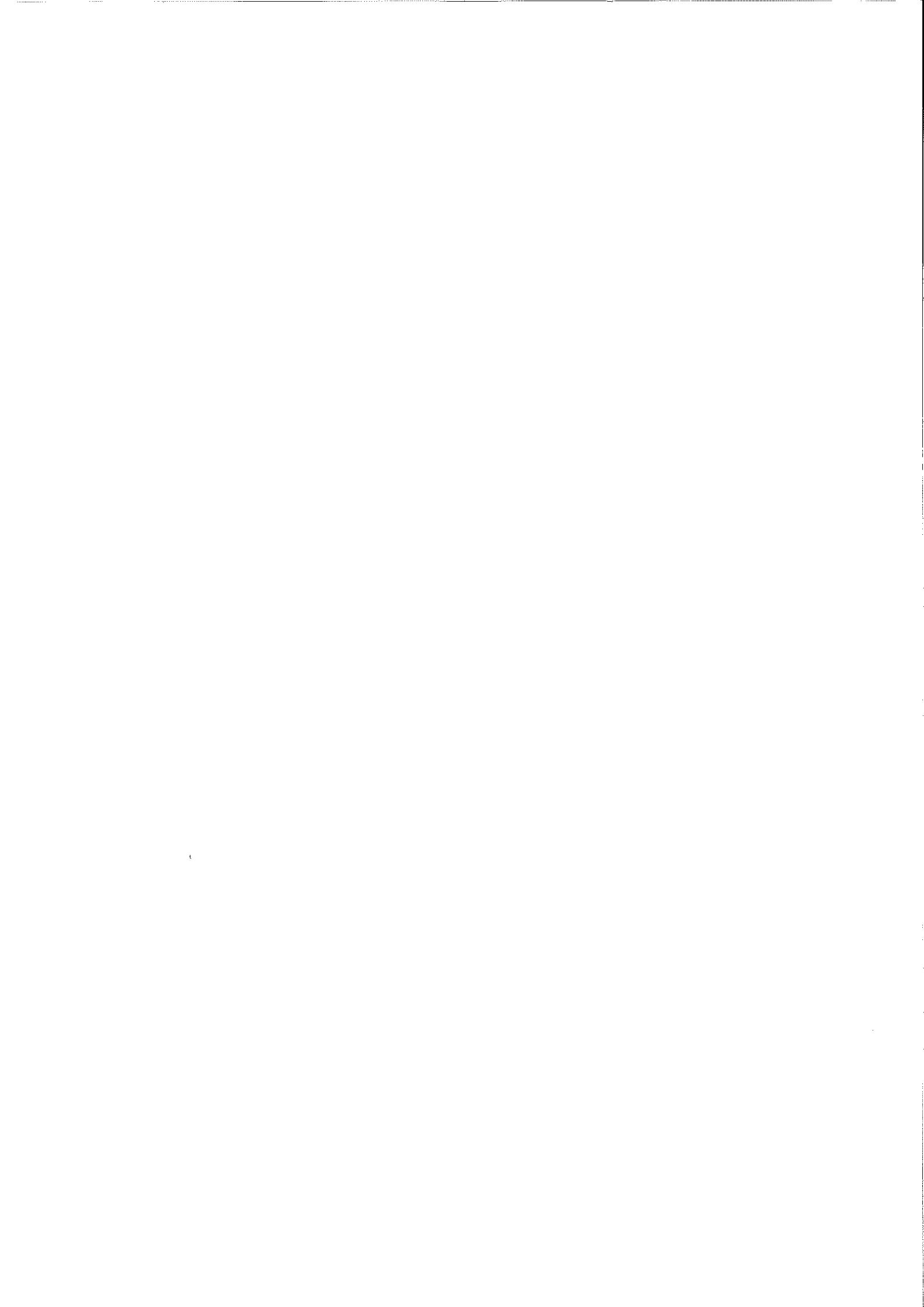
(Proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [X] - brak w danej pozycji zaznaczenia pola [] TAK lub [] NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	na stronie internetowej SOK w Komprachcicach www.sokkomprachcice.pl
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	serwisie internetowym YouTube – kanale SOK Komprachcice https://www.youtube.com/channel/UCXt4UFOs2hoEzGIDU2Xwrbw
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	na portalu społecznościowym Facebook (Fanpage SOK w Komprachcicach) https://www.facebook.com/SOKKomprachcice/
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	W magazynie Samorządowego Ośrodka Kultury w Komprachcicach „Z Pasji do Kultury”
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	w Kronikach Pamiątkowych SOK w Komprachcicach udostępnianych do wglądu osobom zainteresowanym wydarzeniami organizowanymi przez SOK w Komprachcicach

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) poinformowano mnie, że :

1. Administratorem Danych Osobowych jest Samorządowy Ośrodek Kultury w Komprachcicach, ul. Niemodlińska 2, 46-070 Komprachcice, zwany dalej SOK w Komprachcicach.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w SOK w Komprachcicach: iod@sokkomprachcice.pl
3. [Moje dane osobowe] / [Dane osobowe mojego dziecka] będą przetwarzane w celu udokumentowania prowadzonych Półkolonii Letnich w SOK i nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, usunięcia, prawo do sprzeciwu, zażądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
5. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznam że dane przetwarzane są niezgodnie z prawem
6. Podanie SOK w Komprachcicach danych osobowych jest dobrowolne jednak nie wyrażenie zgody może utrudnić realizację Półkolonii Letnich w SOK.
7. Dane osobowe w postaci wizerunku przetwarzane będą do momentu mojego pisemnego cofnięcia zgody.

.....
(Data i czytelny podpis / podpis rodzica lub prawnego opiekuna



Deklaracja osób przystępujących do ubezpieczenia PZU NNW

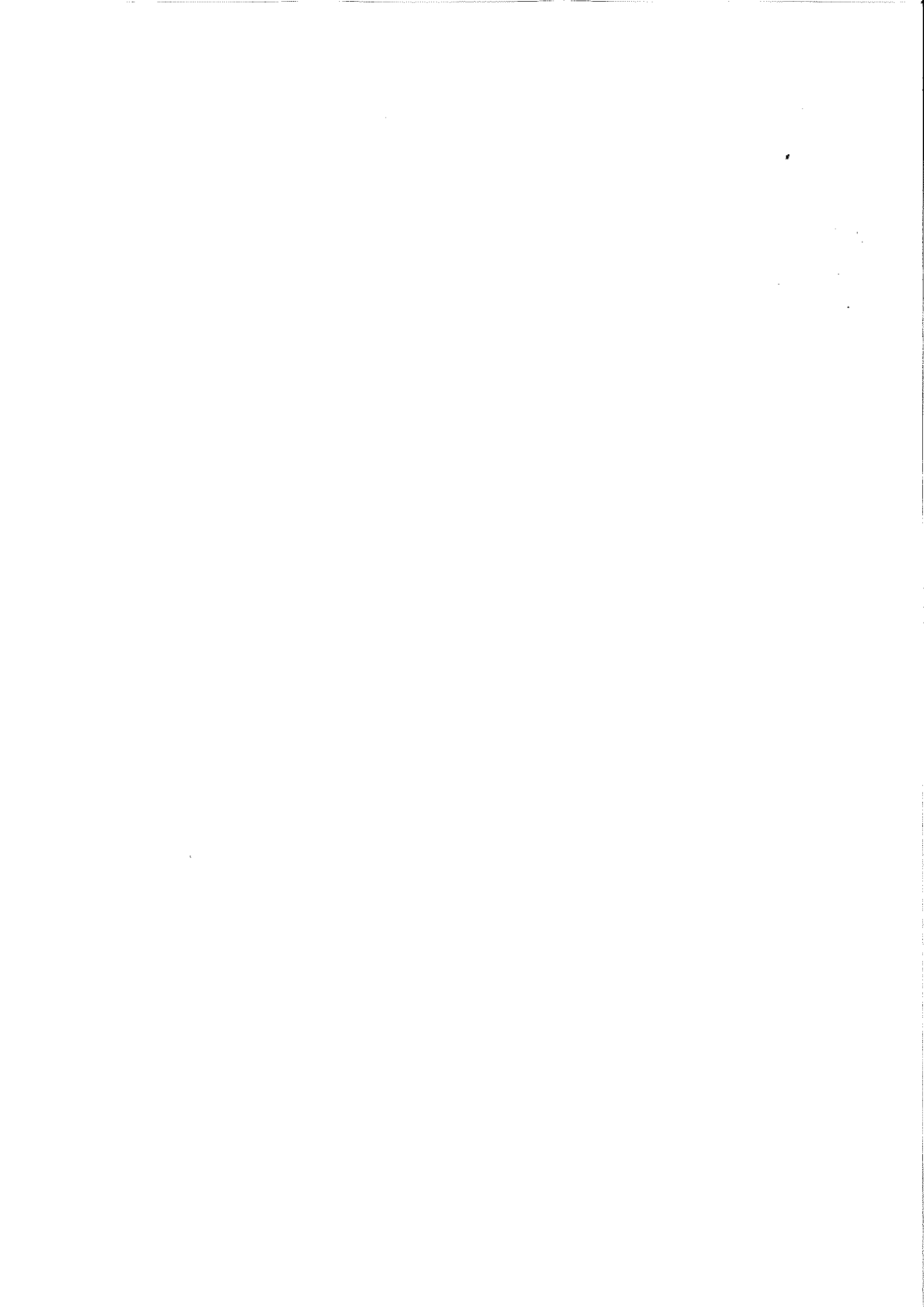
na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia PZU NNW ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r. ("OWU") (dalej: „OWU NNW”).

Oświadczam, że otrzymałem/am:

1. OWU PZU NNW przed przystąpieniem do umowy oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
2. Informację o dystrybutorze ubezpieczeń, przed przystąpieniem do umowy.
3. Informację Administratora danych osobowych dla klienta.

	Imię i nazwisko ubezpieczonego	Data urodzenia albo PESEL ubezpieczonego	Data i podpis (dot. obydwu w/w oświadczeń) ubezpieczonego lub opiekuna prawnego jeśli ubezpieczony jest niepełnoletni
1		

.....
Data i podpis agenta



INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH



[Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych]

Administratorem danych osobowych jest PZU SA z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa. Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail IODpzu@pzu.pl lub pisemnie na adres PZU SA, IOD, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

[Przetwarzanie danych]

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- przygotowania i przedstawienia oferty, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do przygotowania i przedstawienia oferty (tj. do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy),
- oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia,
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, obejmującego profilowanie w celu dostosowania przesyłanych treści marketingowych – jeżeli wyrazi Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych w przypadku nieposiadania ubezpieczenia w PZU SA tj. w przypadku niezawarcia umowy ubezpieczenia, zgoda ta będzie podstawą prawną dla przetwarzania danych osobowych.

Decyzje dotyczące wysokości składki ubezpieczeniowej będą podejmowane automatycznie tj. bez udziału człowieka, na podstawie Pani/Pana danych niezbędnych do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego przez ubezpieczyciela w odniesieniu do przedmiotu ubezpieczenia. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczącej wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, prawo do wyrażenia własnego stanowiska oraz wystąpienia o ponowne przeanalizowanie Pani/Pana sprawy i podjęcie decyzji przez pracownika. Podanie danych osobowych jest konieczne do przygotowania oferty umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe przygotowanie oferty umowy ubezpieczenia, ani zawarcie umowy ubezpieczenia.

Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

[Okres przechowywania danych]

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest zgoda, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu jej wycofania.

[Przekazywanie danych]

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym spółkom z Grupy PZU, jeśli wyraziła Pani/Pan zgodę na takie przekazanie. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora: dostawcom usług IT, agencjom marketingowym, czy też agentom ubezpieczeniowym, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

[Pani/Pana prawa]

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

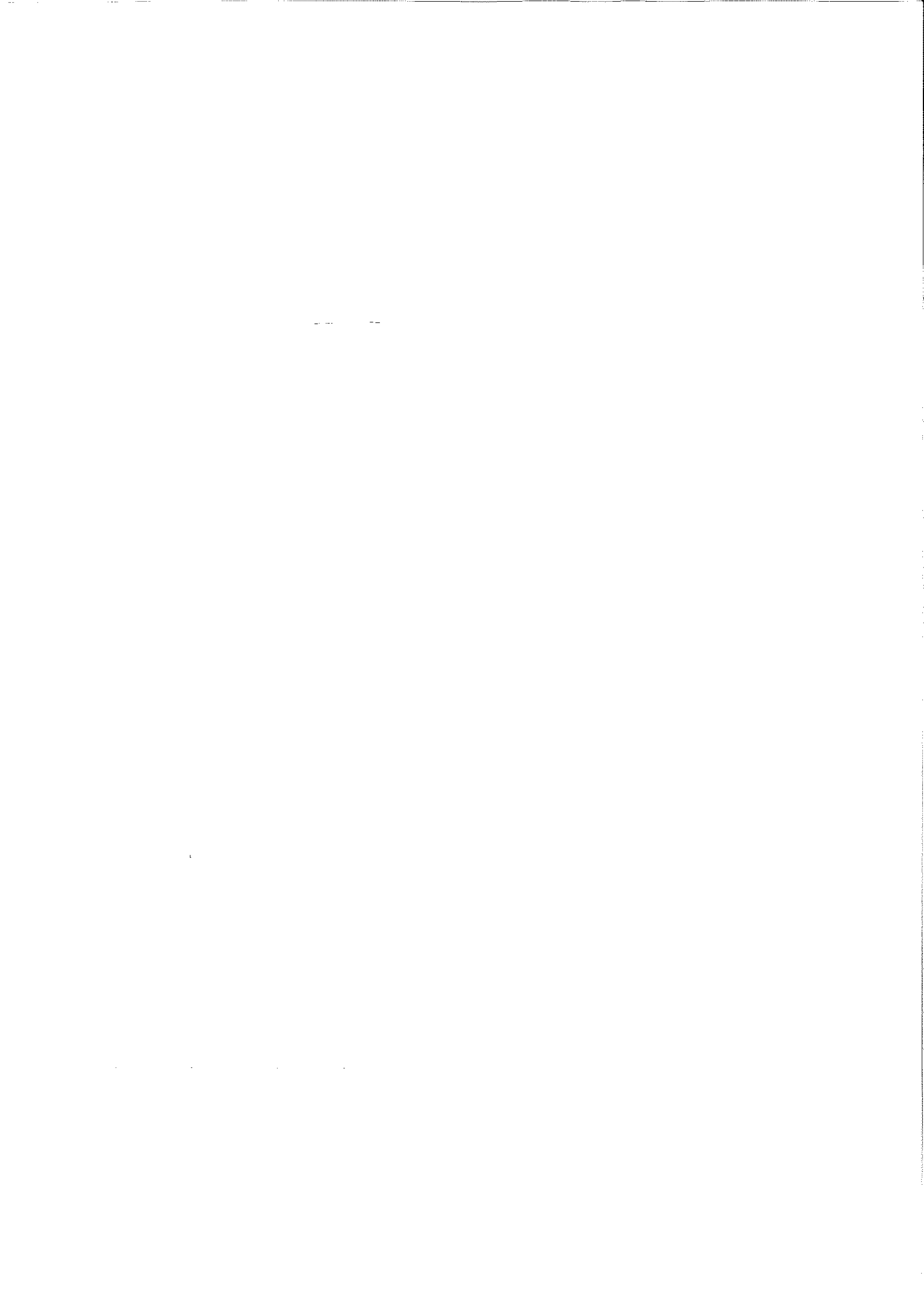
Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania.

W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.



OPOLE DATA:.....

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA
EDUKACYJNYCH ZAJĘĆ SPORTOWYCH – WARSZTATY PROWADZONE NA TERENIE
PARKU TRAMPOLIN ODSKOCZNIA

..... Imię Nazwisko Data urodzenia
..... Telefon E-mail	
..... imię dziecka/podopiecznego nazwisko dziecka/podopiecznego data urodzenia
..... imię dziecka/podopiecznego nazwisko dziecka/podopiecznego data urodzenia

1. Zgłaszam swój /swojego podopiecznego/-ych (liczba podopiecznych wskazana powyżej) udział w warsztatach jako pozaszkolna forma edukacji sportowej (PKD 85.51Z pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych) w sali Parku Trampolin Odskokcznia w Opolu, ul. Kowalczyków 60.

2. Zapoznałem się i zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu zajęć warsztatowych do którego niniejsze oświadczenie stanowi załącznik oraz stosowania się do poleceń współorganizatorów, trenerów prowadzących Zajęcia i obsługi oraz innych regulaminów obowiązujących na obiekcie.

3. Według mojej wiedzy ja i moi podopieczni jesteśmy zdrowi i nie posiadamy żadnych objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i nie występują u nas żadne objawy infekcji wirusowej dróg oddechowych, w szczególności: katar, kaszel, duszności, gorączka.

4. Ja i moi podopieczni uczestniczący w edukacyjnych zajęciach sportowych nie przebywamy na kwarantannie oraz w okresie ostatnich 14 dni nie mieliśmy kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2.

5. Posiadam świadomość ewentualnej możliwości wystąpienia ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w edukacyjnych zajęciach sportowych.

6. Nie będę wnosiła/-ł żadnych roszczeń w stosunku współorganizatora/trenerów/obsługi w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub wystąpienia u mnie lub moich podopiecznych innych chorób / urazów powstałych w trakcie uczestnictwa w warsztatach sportowych.

7. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za mój stan zdrowia i moich podopiecznych i zobowiązuję się w przypadku gdy zostaną objęty kwarantanną lub innym środkiem związanym z chorobą COVID -19 lub wystąpią u mnie jakiegokolwiek oznaki choroby do niezwłocznego odizolowania się oraz do telefonicznego poinformowania o tym fakcie organizatora warsztatów sportowych.

8. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie powyższych obowiązków, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez organizatora.

9. Są to zajęcia edukacyjne oraz sportowe dla osób indywidualnych.

10. Zajęcia mają charakter formalnie zorganizowany.

11. W ramach programu warsztatów trenowane będą układy do przygotowywanego wydarzenia atrystycznego, jako elementu działalności twórczej związanej ze zbiorowymi formami kultury i rozrywki. Wydarzenie zaplanowano do zapisu w formie utrwalonego obrazu oraz do transmisji za pomocą środków porozumiewania się na odległość. Udział w warsztatach nie zobowiązuje do uczestnictwa w wydarzeniu.

12. Dorośli uczestnicy powinni mieć zakryte usta oraz nos.

13. Każdy uczestnik ma obowiązek zapoznania się z Regulaminem i jest zobowiązany do jego przestrzegania.

.....
podpis uczestnika lub opiekuna prawnego uczestnika

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest firma pod nazwą Hoplandia.pl Sp. z o.o. z siedzibą w Opolu, ul. Wschodnia 6 45-593 Opole adres e-mail: kontakt@odskocznia.opole.pl

Podanie Pani/Pana danych jest dobrowolne i jest warunkiem wykonania przez Administratora świadczenia, a ich niepodanie uniemożliwi jego realizację.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu podjęcia przez Administratora działań przed zawarciem Umowy na żądanie osoby, której dane dotyczą, realizacji Umowy, której przedmiotem jest uczestnictwo w organizowanych przez Organizatora warsztatach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO oraz celem ustalania i dochodzenia ewentualnych roszczeń (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie w tym celu niezbędne jest do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze).

Pani/Pana dane będą przechowywane do czasu do czasu wykonania umowy/rozwiązania umowy, wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz do przedawnienia ewentualnych roszczeń, tj.: przez okres przewidziany przepisami prawa, chyba, że prawo Unii lub prawo krajowe nakazują przechowywanie danych osobowych przez dłuższy okres.

Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz ich przenoszenia.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się pod adresem e-mail: kontakt@odskocznia.opole.pl