**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I.INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku

* Półkolonie „Słoneczna Pracownia Kultury”

1. Termin wypoczynku **28.08.2023-01.09.2023**
2. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**MŁODZIEŻOWY DOM KULTURY UL. Kościuszki 41, 05-800 Pruszków**

* Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym – nie dotyczy.
* Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą – nie dotyczy.

Pruszków, dn. ………………………………. ………………………………………………..

(podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

1. Imiona i nazwiska rodziców

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

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

1. Rok urodzenia ……………………………………………………………………………..
2. Numer **PESEL** uczestnika wypoczynku

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

1. Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………….
2. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

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

1. Numer telefonu rodziców lub nr. telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Tężec…………………………………………………………..

Błonica ……………………………………………………….

Inne…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem półkolonii „SŁONECZNA PRACOWNIA KULTURY” oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.**

**Jesteśmy/jestem świadomi/świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

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

(data) (podpis rodziców)

**III. KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW UCZESTNIKÓW PÓŁKOLONII „SŁONECZNA PRACOWNIA KULTURY”**

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Młodzieżowy Dom Kultury  
   ul. T. Kościuszki 41, 05-800 Pruszków reprezentowany przez Dyrektora, tel. (0-22) **758-81-28**, email:  [sekretariat@mdkpruszkow.pl](mailto:sekretariat@mdkpruszkow.pl).
2. W placówce wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pomocą poczty elektronicznej (adres: [iod@cbi.org.pl](mailto:iod@cbi.org.pl))  lub poczty tradycyjnej przesyłając na adres Administratora.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do MDK - podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.).
4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał będzie do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa  
   w rekrutacji.

**IV. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

* Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………. ………………………………………………..

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

**V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał………………………………………………………………………………………………………………..

(adres miejsca wypoczynku)

Od dnia ……………………………………….. do dnia ………………………………………………..

………………………………. ………………………………………………..

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

………………………………. ……………………………………………….. (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VII. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………. ……………………………………………….. (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)