

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I INFORMACJE DOTYCZĄCE OBOZU

- 1. Organizator:** Służba Katechetyczna Kościoła Chrześcijan Baptystów w RP.
- 2. Forma:** Chrześcijański obóz dla dzieci w wieku 7 - 13 lat
- 3. Adres:** Ośrodek Katechetyczno - Wypoczynkowy KCHB w RP, ul. Kościelna 20, 12-140 Świętajno
- 4. Czas trwania obozu:** 26.07 – 08.08. 2020 r.
- 5. Koszt obozu:** 1000 zł - do 30.04 , 1100 - zł do 31.05, 1200 zł - później
- 6. Sposób dowozu i odbioru uczestników:** indywidualnie
- 7. Kierownik obozu:** Małgorzata Poterewicz ul. Klonowa 6 , 22-105 Okszów, tel. 504-079-339, e-mail: poterki@op.pl
- 8. Do dnia 1 czerwca 2020 r. należy:**
 - a).** wysłać kartę kwalifikacyjną na adres kierownika obozu,
 - b)** wpłacić zaliczkę w wysokości 350 zł na konto Służby Katechetycznej KCHB w RP nr 61 1020 2892 0000 5802 0521 6983 z dopiskiem „Planeta skarbów”

II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Imię (imiona) i nazwisko

Pesel |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

Data i miejsce urodzenia

1. Imiona rodziców/ opiekunów prawnych

2. Adres (ulica) (nr domu)
(kod) (miejscowość)

3. Telefon
e-mail

4. Wzrost (waga)

5. Czy uczestnik jest uczulony na :
leki
żywność
inne

6. Dolegliwości i objawy występujące u uczestnika: omdlenia, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, lęki nocne, moczenie nocne*, inne

7. Przebyte choroby: żółtaczką zakaźną, dur brzuszny, padaczka*, inne

8. Szczepienia (rok podania):
tęžec
błonica
dur
inne

9. Inne uwagi o stanie zdrowia uczestnika:
Jak znosi jazdę samochodem? DOBRZE/ ŹLE
Czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach?

Czy nosi aparat ortodontyczny bądź okulary

Stwierdzam, że poda/am/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie, a w razie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, interwencję chirurgiczną.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

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

Zgoda ma charakter dobrowolny. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w obozie. Zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

O B O W I A Ż E K I N F O R M A C Y J N Y

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, informujemy, że administratorem danych przetwarzanych w związku z organizacją wycieczki „Planeta skarbów” jest kierownik obozu, Małgorzata Poterewicz. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane na potrzeby zorganizowania i przeprowadzenia obozu. Każda osoba udostępniająca swoje dane osobowe ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku dziecka w formie tradycyjnej (album, folder, notatka prasowa) i elektronicznej (prezentacja multimedialna, zamieszczenie na stronie kościoła).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

