



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE O ORGANIZATORZE WYPOCZYNKU

1. **Nazwa i adres organizatora:** Białostockie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, ul. Wókiennicza 4, 15-465 Białystok tel. 604 278 593, e-mail: biuro@wopr-podlaskie.pl
2. **Forma wypoczynku:** Obóz Sportów Wodnych i Ratownictwa Wodnego
3. **Nazwa i adres miejsca wypoczynku:** Ośrodek Szkolenia Ratowników WOPR „TAMA” w Rajgrodzie
4. **Termin wypoczynku:**.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)
.....
.....
3. PESEL uczestnika
.....
.....

4. Adres zamieszkania uczestnika
.....
.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów prawnych)
.....
.....

6. Numer telefonu rodziców (opiekunów prawnych)
.....
.....

7. Adres e-mail rodziców (opiekunów prawnych)
.....
.....

8. Rozmiar koszulki uczestnika (do wyboru: S,M,L, XL, XXL):
.....
.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....
.....
.....
2. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje na stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary).....
.....
.....
.....
.....

3. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

teżec.....
bionica.....
dur.....
inne.....

Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o uczestniku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

IV. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się :

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

.....
.....

.....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał na Obozie Sportów Wodnych i Ratownictwa Wodnego w Ośrodku Szkolenia Ratowników WOPR „TAMA” w Rajgrodzie w dniach :

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

VI. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu, itp.)

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

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji uczestnika wypoczynku

.....
(miejscowość, data) (podpis lekarza/pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

Załącznik nr 1

REGULAMIN OBOZU SPORTÓW WODNYCH I RATOWNICTWA WODNEGO

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Organizatorem obozu jest: Białostockie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe.
2. Obóz będzie odbywać się w: Ośrodku Szkolenia Ratowników WOPR „TAMA” w Rajgrodzie.
3. Zajęcia będą odbywać się zgodnie z obowiązującymi wytycznymi MZ, GIS i MEN oraz zgodnie z ustalonym harmonogramem, który może ulec zmianie w zależności od warunków atmosferycznych.
4. Stowarzyszenie zastrzega sobie możliwość odwołania turnusu obozu w przypadku czynników od nas niezależnych lub w przypadku zbyt małej liczby uczestników.
5. Rodzice (opiekun prawny) odpowiedzialni są za zapoznanie się i dokładne, zgodne z prawdą wypełnienie i podpisanie karty kwalifikacyjnej wraz z załącznikami oraz dokonanie opłaty za pobyt dziecka na obozie.
6. Warunkiem uczestnictwa w obozie jest: wypełnienie, podpisanie i dostarczenie przez rodzica (opiekuna prawnego) następujących dokumentów:
 - karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku,
 - regulaminu obozu sportów wodnych i ratownictwa wodnego (załącznik nr 1),
 - klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 2),
 - oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka (załącznik nr 3),
 - wpłaty zaliczki
7. Brak doręczonych dokumentów oraz brak płatności jest rozumiane jako rezygnacja z udziału w obozie i skutkuje skreśleniem z listy uczestników.

II. UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH

1. Uczestnikami obozu mogą być dzieci w wieku 12-15 lat. W szczególnych sytuacjach przyjmowane są dzieci w wieku 11 i 16 lat.
2. Zapisy na obóz przyjmowane są telefonicznie pod numerem 604-278-593 lub osobiście w siedzibie biura Białostockiego WOPR do wyczerpania miejsc.
3. Na obozy mogą wyjeżdżać tylko dzieci zdrowe, zakwalifikowane na określony obóz.
4. Rodzice (opiekun prawny) zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia dziecka na miejsce zbiórki w dniu wyjazdu, a następnie do odebrania po powrocie z obozu.
5. Przestrzeganie regulaminu obozu, ramowego harmonogramu dnia obozu oraz przepisów porządkowych na terenie Ośrodka Szkolenia Ratowników WOPR „TAMA”.

6. Przestrzeganie zasad BHP i ppoż., a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia lub zdrowia innych informowanie wychowawcy o zaistniałym zdarzeniu.
7. Systematyczne i aktywne uczestnictwo w zajęciach.
8. Kulturalne zachowanie w trakcie zajęć oraz podczas spożywania posiłków.
9. Dbanie o higienę osobistą i czystość w pomieszczeniach.
10. Dbanie o sprzęt wykorzystywany do zajęć oraz wyposażenie Ośrodka – za szkody wyrządzone przez uczestnika obozu, materialnie odpowiedzialni są jego rodzice lub opiekunowie prawni.
11. Dzieci naruszające regulamin obozu mogą zostać usunięte przez radę pedagogiczną z obozu, a rodziców (opiekunów prawnych) zobowiązuje się do odbioru dziecka bez obowiązku zwrotu uiszczonej opłaty.

III. OPLATY

1. Wysokość opłaty za uczestnictwo w obozie wynosi **1.700,00 zł** PLN, (słownie: jeden tysiąc siedemset złotych), a wysokość zaliczki wynosi **500,00 zł** PLN, (słownie: pięćset złotych).

Opłat należy dokonać przelewem na rachunek bankowy Białostockiego WOPR:

PKO BP 21 1020 1332 0000 1702 0187 2738 lub w siedzibie biura Białostockiego WOPR (adres j.w.).

2. Zaliczka jest zwracana w przypadku odwołania obozu lub nagłej choroby uczestnika, która uniemożliwia jego udział w obozie.

IV. POSTANOWIENIA DODATKOWE

1. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za utratę, uszkodzenie lub zniszczenie rzeczy osobistych przywiezionych na obóz przez dziecko.
2. Obowiązuje zakaz używania telefonów, tabletów i innego sprzętu elektronicznego w trakcie trwania zajęć programowych.
3. Obowiązuje zakaz palenia różnego rodzaju papierosów, spożywania alkoholu oraz innych środków odurzających.
4. Organizatorzy zobowiązują się do natychmiastowego powiadamiania rodziców/opiekunów prawnych o zaistniałych wypadkach, urazach, chorobie i problemach wychowawczych.
5. Odwiedzanie dzieci przebywających na obozie może odbywać się za zgodą organizatora lub kierownika obozu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 2

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych – karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

1. Administratorem danych osobowych przekazanych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki jest Białostockie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe (dalej jako: Białostockie WOPR), ul. Wókiennicza 4, 15-465 Białystok, nr tel.: 604 278 593, adres email: biuro@wopr-podlaskie.pl.
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przekazanych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki możesz kontaktować się korzystając z danych wskazanych w pkt 1.
3. Dane osobowe przekazane w karcie kwalifikacyjnej będą przetwarzane wyłącznie w celu zakwalifikowania uczestnika na wycieczkę w Ośrodku Szkoleniowym WOPR „TAMA” w Rajgrodzie.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
 - art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej jako: RODO) w zw. ze zgłoszeniem uczestnika na wycieczkę;
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO – spełnienie obowiązków prawnych ciążących na Białostockim WOPR;
 - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – w celu ochrony przed roszczeniami i dochodzeniem należności;
 - art. 9 ust. 2 lit. c RODO – w zakresie danych dot. zdrowia przekazywanych w karcie kwalifikacyjnej.
5. Dane osobowe przekazane w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu wskazany w pkt. 3, jednak nie dłużej niż 5 lat od dnia zakończenia wycieczki.
6. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
7. Masz prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO oraz ich sprostowania zgodnie z art. 16 RODO;
 - żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych na zasadach określonych w art. 18 RODO;
 - żądania usunięcia danych osobowych na zasadach określonych w art. 17 RODO;
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody), cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Jeśli uznasz, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia, masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych osobowych skutkuje brakiem możliwości zgłoszenia uczestnika na wycieczkę.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 3

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka

Ja, niżej podpisana/y zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1231 z późn. zm.) dobrowolnie wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku dziecka (imię i nazwisko dziecka)przez Białostockie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe (dalej Białostockie WOPR) w celach promocyjnych na fanpage'u Facebook oraz na stronie internetowej.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie,
- dotyczy wszelkich zdjęć wykonanych przez Białostockie WOPR,
- wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się wszelkich roszczeń, w tym również wynagrodzenia względem Białostockiego WOPR z tytułu wykorzystania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

Informacja o zasadach przetwarzania danych w związku ze zgodą na wykorzystanie wizerunku dziecka

Administratorem Twoich danych osobowych jest Białostockie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe (dalej jako: Białostockie WOPR), ul. Wókiennicza 4, 15-465 Białystok, nr tel.: 604 278 593, adres email: biuro@wopr-podlaskie.pl.

Przysługuje Ci prawo żądania dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia swoich danych. Wyrażoną zgodę możesz wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i niezbędne do publikacji wizerunku przez administratora. W sprawach spornych dotyczących ochrony danych, przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)