



**FORMULARZ REKRUTACYJNY DZIECKA na:**

**OBÓZ ZIMOWY - NARCIARSKI**

**w terminie 11-18.01.2020r. dla dzieci w wieku 7-13 lat**

**I. INFORMACJA O DZIECKU (wypełnia rodzic/opiekun prawny)**

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. PESEL:

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

.....

6. Telefon kontaktowy:

.....

7. E-mail kontaktowy:

.....

8. Adres rodziców/opiekunów prawnych w czasie pobytu dziecka na obozie:

.....

9. Telefony rodziców/opiekunów prawnych w czasie pobytu dziecka na obozie:

domowy: .....

praca: .....

komórkowy:.....

**II. INFORMACJE o Dziecku, jej/jego zainteresowanych (wypełnia rodzic/opiekun prawny)**

Prosimy o napisanie krótkiej informacji o dziecku m.in. jakie ma zainteresowania? jak najczęściej spędza czas wolny? Czy opiekuje się jakimś zwierzętkiem? Dominuje cechy charakteru (3 najbardziej charakteryzujące dziecko) ☺.

.....

.....

.....  
.....  
**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE NAUKI JAZDY NA NARTACH (wypełnia rodzic/opiekun prawny)**

1. Czy dziecko potrafi jeździć na nartach ? Proszę podać poziom (podstawowy, średniozaawansowany, zaawansowany)

.....

2. Czy dziecko posiada własny sprzęt narciarski ?

.....

**IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA (wypełnia rodzic/opiekun prawny)**

1. Imię i nazwisko dziecka ..... Grupa krwi .....

2. Przebyte choroby (proszę podać rok): odra .....; ospa wietrzna .....; różyczka .....; świnka .....; szkarlatyna .....; WZW .....; choroby nerek ..... (jakie?)

.....; choroby reumatyczne .....; astma .....

padaczka .....; inne (podać trwające choroby przewlekłe)

.....

3. Dziecko jest uczulone:

TAK/NIE\*

Jeśli tak, proszę podać na co:

.....

.....

4. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie\*: drgawki, utrata przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, moczenie, bóle brzucha, krwawienie z nosa, częste anginy, duszności, bóle stawów, wymioty, inne:

.....

.....

5. Czy dziecko w ostatnim roku przyjmowało antytoksynę przeciwwężcową – jeśli tak, to kiedy?

.....

6. Czy dziecko w ostatnim roku przebywało w szpitalu – jeśli tak, to podać kiedy i z jakiego powodu

.....

7. Dziecko powinno stale nosić okulary, aparat ortodontyczny, inne:

.....

8. Inne informacje zdrowotne:

.....

.....

10. Dziecko na stałe zażywa leki (podać nazwę leku i zalecane dawkowanie):

.....

.....

.....

11. Dziecko ze względów zdrowotnych nie spożywa następujących produktów:

.....

.....

*\*niepotrzebne skreślić*

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzamy się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje oraz wyrażamy zgodę na udzielanie kadrze obozu wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka.

Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o dziecku, które mogą pomóc organizatorowi w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie.

Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za skutki znanych nam, a nie ujawnionych chorób dziecka.

Przyjmujemy do wiadomości, że dziecko, bez zgody i kontroli opieki medycznej, podczas pobytu na obozie nie może posiadać ani zażywać żadnych leków.

Data .....

.....

*Podpisy rodziców lub rodzica/opiekuna prawnego*

## V. OŚWIADCZENIE FINANSOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH :

Zobowiązuję się do uiszczenia zadatku za pobyt dziecka na obozie w wysokości 500 zł w ciągu 7 dni od uzyskania od organizatora informacji mailowej lub telefonicznej o przyjęciu dziecka na obóz oraz do uiszczenia pełnej opłaty (razem 1689 zł) nie później niż do dnia 21 grudnia 2019 r.

Zadatku oraz pełnej płatności za obóz należy dokonać na konto:

**26 1160 2202 0000 0000 4746 3115**

**Kaszubski Uniwersytet Ludowy**

**Wieżyca 1**

**83-315 Szymbark**

**Treść przelewu:** Obóz zimowy, imię i nazwisko dziecka

Data .....

.....  
*Podpisy rodziców lub rodzica/opiekuna prawnego*

## VI. PODSUMOWANIE i zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Ja, niżej podpisany /a/

.....

PROSZĘ POSTAWIĆ DOWOLNY ZNAK W KRATKACH

**wyrażam** zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki

.....

urodzonej/ego .....r. w obozie zimowym – narciarskim organizowanym przez Kaszubski Uniwersytet Ludowy w okresie od 11 do 18 stycznia 2020 r.

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mojemu dziecku udział w zajęciach survivalowych, przyrodniczych i artystycznych.

Akceptuję Regulamin obozu.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka z zajęciach przewidzianych Ramowym Planem Zajęć obozu zimowego – narciarskiego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka/ podopiecznego przez Kaszubski Uniwersytet Ludowy w celu jego/jej uczestnictwa w obozie.

Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć i nagrywanie filmów z udziałem mojego dziecka podczas obozu zimowego – narciarskiego oraz na udostępnianie nieodpłatnie tych materiałów (w formie fotografii lub zapisu video) na stronie: [www.kul.org.pl](http://www.kul.org.pl) oraz na portalu społecznościowym Facebook oraz materiałach promocyjnych KUL.

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO\* informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Kaszubski Uniwersytet Ludowy i z siedzibą w Wieżycy 1, 83-315 Szymbark, nr tel. 58 684 38 14, email: wiezyca@kul.org.pl, wpisany do rejestru Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Gdańsk- Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000215377, NIP 5891826387, REGON 193090401 (dalej: my).

2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa Państwa dziecka/podopiecznego w obozie zimowym – narciarskim na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy), art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), art. 9 ust. 2 lit. a (szczególna kategoria danych - osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowanej władzy publicznej powierzonej administratorowi) w przypadku stosowania przez nas monitoringu obiektów.

Jeżeli w karcie zaznaczyliście Państwo zgodę na publikację wizerunku, dane Państwa dziecka w tym zakresie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów).

3. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać dane Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli wykonywać nasze usługi.

Możemy przekazywać dane Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego w szczególności następującym odbiorcom:

- osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki;
- podmiotom przetwarzającym – którym zlecimy czynności przetwarzania danych,
- innym odbiorcom danych np. ubezpieczycielom.

4. Państwa dane po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi u nas przepisami archiwalnymi.

5. Mają Państwo prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych Państwa lub Państwa dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych – zgodnie z obowiązującymi przepisami. Możecie Państwo wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

6. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzanie danych Państwa lub Państwa dziecka/podopiecznego.

7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Jesteście Państwo zobowiązany/a do ich podania, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w obozie. Konieczność podania danych wynika z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z dnia 5 kwietnia 2016 r. poz. 452).

8. W celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony mienia w obiektach KUL wprowadzono system alarmowy.

\*RODO - Rozporządzenie 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.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna