

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

(miejsce, data)

(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

(miejsce, data)

(podpis wychowawcy wycieczki)

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

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki

2. Termin wycieczki: *12 - 21 stycznia 2019 r.*

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Dom Wczasowy „U Kasi”

Zakopane, Olcza, ul. Rybkówka 1g, 34-500 Zakopane

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju wycieczki zorganizowanej za granicą

(miejsce, data)

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

Ojciec:

Matka:

3. Data urodzenia uczestnika

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

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

.....

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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).

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

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

tęzec.....
błonica.....
dur.....
inne.....
.....

oraz nr PESEL uczestnika wycieczki

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

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.)).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę.
 Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał.....
(adres miejsca wycieczki)

od dnia do dnia2019 roku.

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych własnych i dziecka.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka ubezpieczonego w KRUS)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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 z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO)- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko uczestnika wycieczki)

przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników w celu uzyskania i rozliczenia przyznanego dofinansowania na zorganizowanie wycieczki zimowej w 2019 r. w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, w którym będzie uczestniczyło dziecko oraz ewentualnego udostępnienia przedmiotowych danych uprawnionym z mocy prawa podmiotom oraz KRUS w celach kontrolnych.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania oraz fakt ubezpieczenia w KRUS rodzica/ opiekuna prawnego.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

1. Uzasadnionego interesu Funduszu Składkowego (konieczność przyznania, rozliczenia i kontroli przyznanego dofinansowania).
2. W oparciu o obowiązek prawny wynikający z zawartego Porozumienia, ustawy o NIK, ustawy o finansach publicznych i ustawy o rachunkowości oraz Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Klauzule dodatkowe:

1. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie ul. Żurawia 32/34, 00-515 Warszawa, e-mail: www.fsusr.gov.pl
2. W sprawach związanych z danymi rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Funduszu Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników, ul. Żurawia 32/34, 00-515 Warszawa, nr tel.: 609170700, e-mail: iod@fsusr.gov.pl
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji i dokumentowania zawartego porozumienia z Organizatorem na realizację wycieczki dzieci i młodzieży.
4. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane: KRUS, podmiotom świadczącym usługi IT, innym podmiotom w związku z realizacją porozumienia w sprawę wycieczki przez Organizatora organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie - obowiązującego.
5. Podanie danych jest obowiązkowe w związku z uczestnictwem dziecka w wycieczce, w związku z zawarciem porozumienia na realizację wycieczki pomiędzy Funduszem Składkowym a Organizatorem zgodnie z art. 6 ust 1. lit b), dane osobowe nie wymagane przepisami prawa udostępniam dobrowolnie na podstawie art. 6 ust 1. lit a) rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych (dobrowolna zgoda),
6. Dane będą przechowywane przez okres do 6 lat po rozliczeniu przez FSUSR udzielonego dofinansowania i następnie usunięte.
7. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
9. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz dziecka.
10. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem uzyskania dofinansowania z Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Wniesienie sprzeciwu lub cofnięcie zgody będzie skutkowało nie udzieleniem przyznanego dofinansowania na dziecko.
12. Dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu) oraz nie podlegają przekazaniu poza Unię Europejską, Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej;

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

„Wycieczka zimowa w 2019 r. w ramach programu promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej została dofinansowana ze środków Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników w kwocie 750,00 zł na każdego uczestnika.”

Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych własnych i dziecka przez Związek Młodzieży Wiejskiej

	imię i nazwisko	telefon kontaktowy	Numer PESEL
Ojciec			
Matka			
Uczestnik wycieczki			

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka (uczestnika wycieczki) przez Związek Młodzieży Wiejskiej w celu uczestnictwa w wycieczki zimowej, uzyskaniu i rozliczeniu przyznanego dofinansowania na zorganizowanie wycieczki zimowej w 2019r., w którym będzie uczestniczyło dziecko oraz ewentualnego udostępnienia przedmiotowych danych uprawnionym z mocy prawa podmiotom, m.in. FSUSR, KRUS, SANEPID, Rzecznik Praw Dziecka, w celach kontrolnych.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu: imię i nazwisko uczestnika oraz rodziców/opiekunów prawnych, data urodzenia uczestnika, adres zamieszkania uczestnika oraz rodziców/opiekunów prawnych, numer PESEL uczestnika wycieczki oraz rodziców/opiekunów prawnych, telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych, informacja o potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, informacja na temat stanu zdrowia uczestnika, w tym informacja o szczepieniach ochronnych oraz fakt ubezpieczenia w KRUS rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy).

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

1. Uzasadnionego interesu Związku Młodzieży Wiejskiej (realizacja turnusu wycieczkowego, konieczność rozliczenia zadania w FSUSR).
2. W oparciu o obowiązek prawny wynikający z Porozumień/Umów zawartych pomiędzy ZMW a FSUSR, ustawy o NIK, ustawy o finansach publicznych i ustawy o rachunkowości oraz Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Klauzule dodatkowe:

1. Udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest dobrowolne.
2. Dane osobowe będą pozyskiwane przez Związek Młodzieży Wiejskiej od rodzica/opiekuna prawnego uczestnika wycieczki, na podstawie przedłożonej karty kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki oraz zaświadczenia o ubezpieczeniu w KRUS rodzica/opiekuna prawnego oraz niniejszego oświadczenia (jeżeli dotyczy).
3. Dane osobowe przekazywane przez Związek Młodzieży Wiejskiej do Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników stanowią następujący zakres: imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna oraz uczestnika wycieczki, data urodzenia uczestnika wycieczki, adres zamieszkania oraz fakt ubezpieczenia w KRUS rodzica/opiekuna prawnego.
4. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest Związek Młodzieży Wiejskiej z siedzibą w Warszawie ul. Chmielna 6 lok. 6, 00-020 Warszawa, e-mail: zkzwm@zwm.pl
5. W sprawach związanych z danymi rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka proszę kontaktować się ze Związkiem Młodzieży Wiejskiej z siedzibą w Warszawie ul. Chmielna 6 lok. 6, 00-020 Warszawa, e-mail: zkzwm@zwm.pl nr tel. +48 (022) 826 11 68
6. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane: KRUS w celu weryfikacji faktu ubezpieczenia w KRUS rodzica/opiekuna prawnego.
7. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie - obowiązującego.
8. Dane będą przechowywane przez okres do 5 lat po rozliczeniu przez FSUSR udzielonego dofinansowania i następnie usunięte.
9. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
11. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz dziecka.
12. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez Związek Młodzieży Wiejskiej do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem uczestnictwa w wycieczki zimowej oraz uzyskania dofinansowania z Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Wniesienie sprzeciwu lub cofnięcie zgody będzie miało wpływ na rozliczenie dofinansowania w części przypadającej na dziecko.
14. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.
15. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z zapisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji.

Po zapoznaniu się z powyższymi zapisami, niniejszą zgodę wyrażam(-y) własnoręcznym podpisem:

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wycieczki. Ponadto stwierdzam, że podałem (-am) wszystkie znane mi informacje na temat stanu zdrowotnego dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki medycznej w czasie pobytu dziecka na turnusie wycieczkowym. Ponadto wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne mojego dziecka w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalenie, rozpowszechnienie oraz wykorzystanie wizerunku mojego dziecka podczas zimowiska organizowanego przez **Związek Młodzieży Wiejskiej** poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych. Zgoda na wykorzystanie wizerunku następuje w związku z realizacją zimowiska, a także w celach promocyjnych, informacyjnych, sprawozdawczych, przeglądowych lub kronikarskich. Podstawa prawna: 1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) 2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)