

KARTA UCZESTNIKA „AKCJA LATO 2024”**I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**1. Forma wypoczynku: PÓŁKOLONIE, GRUPA^(zaznacz grupę) Grupy dla klas I-III Grupa dla klas IV-VIII

2. Nazwa i adres organizatora: SP 61, Gdańsk, ul. Sienna 26

3. Czas trwania wypoczynku: **01.07. – 05.07.2024 r.****II. PODSTAWOWE DANE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:**

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Data urodzenia dziecka:

3. Klasa

4. Numer PESEL dziecka:

5. Telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna:

6. Adres e-mail rodzica/ opiekuna prawnego:

III. Zgodnie z obowiązującymi kryteriami przyjęć (regulamin półkolonii) dobrowolnie oświadczamy, że spełniamy następujące kryteria:

Kryterium (postaw znak "x" przy właściwej odpowiedzi)	TAK	NIE	Punkty	Punkty uzyskane
Oboje rodzice pracują zawodowo			40	
Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko, pracującym zawodowo			40	
Jestem rodzicem ucznia SP61			50	
Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko, niepracującym zawodowo			20	
Dziecko jest uczniem klas I-III			100	
Razem				

.....
(miejscowość, data).....
(podpis rodzica lub opiekuna)**IV.**a) **Przedstawicielem Administratora jest Dyrektor Zespołu, kontakt: a.kuchta@zsp11.edu.gdansk.pl****Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@rodo-edu.pl****Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 11 w Gdańsku, zwany dalej****Organizatorem wypoczynku. Przedstawicielem Administratora jest Dyrektor Zespołu, kontakt:****a.kuchta@zsp11.edu.gdansk.pl Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@rodo-edu.pl**

Dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia uczestnictwa w wypoczynku, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych i dokumentacji wypoczynku.

b) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług tj. ubezpieczyciel, współrealizatorzy programu - instytucje zewnętrzne. Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją wypoczynku będą

przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia formy wypoczynku.

c) Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na formę wypoczynku.

d) Jednocześnie dobrowolnie zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celu promowania działań Organizatora związanych z wypoczynkiem. Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej moje dziecko w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

V. Wyrażamy zgodę na samodzielny powrót naszego dziecka

.

..... do domu o godzinie

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

VI. Osoby upoważnione do odbioru naszego dziecka:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

VII. Zapoznałem/łam się z „Regulaminem półkolonii Akcja Lato 2024 SP61 w Gdańsku” :

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)