**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. **INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**
2. Forma placówki wypoczynku: zimowisko w miejscu zamieszkania
3. Adres placówki: Szkoła Podstawowa nr 6 ul. M. Skłodowskiej 19,

 83-400 Kościerzyna

1. Czas trwania: I tydzień 04 - 08 stycznia 2021r.
2. II tydzień 11 - 15 stycznia 2021r.

Kościerzyna, .........................

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Klasa …………………..................................................................................................................................................................
3. Imiona i nazwiska rodziców………………………………………………………………………………………………………
4. Rok urodzenia................................................................................................................................................................................
5. Numer PESEL:……………………………………………………………………………………………………………………
6. Adres zamieszkania rodziców.........................................................................................................................................................
7. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku, jeżeli będzie inny niż adres zamieszkania**:**.................................................................................................................................................................................
8. telefon......................................
9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika (w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym): ………………………………………………………………………………………..…………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………….

10. Informacja o stanie zdrowia w tym o stosowanej diecie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka w wycieczkach wyjazdowych organizowanych w czasie zimowiska **i zobowiązuję się** do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości ...........................................zł

słownie ...................................................................................................................................................................................................

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

 (miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

Przyjmuję do wiadomości, że podczas zimowiska będą obowiązywać **„Procedury bezpieczeństwa mające na celu zapobieganie i przeciwdziałanie COVID-19 wśród uczniów, rodziców i pracowników szkoły obowiązujące na terenie Szkoły Podstawowej nr 6 im. ks. dr. B. Sychty w Kościerzynie”** oraz **„Procedury postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2 dostępne na stronie internetowej** [**https://sp6kna.edupage.org/**](https://sp6kna.edupage.org/)

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

 (miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

1. **INFORMACJA O SPOSOBIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 6 w Kościerzynie.

Z Administratorem Danych można skontaktować się telefonując pod numer: 58 6863434 lub wysyłając pisemną korespondencję na adres: 83-400 Kościerzyna, ul. Skłodowskiej 19

Wszelkie informacje i wyjaśnienia związane z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, można uzyskać od Inspektora Ochrony Danych, drogą pocztową wysyłając pisemną korespondencję na adres jw. z dopiskiem „IOD”, lub elektronicznie na adres e-mail:*iod.oswiata@koscierzyna.gda.pl*.

Pozyskane dane przetwarzane są w celu zapewnienia opieki Państwa dziecku w ramach organizowanego zimowiska w terminie wskazanym w karcie kwalifikacyjnej zimowiska. Podstawą prawną przetwarzania danych, pozyskanych w tym celu, jest art. 6 ust 1 pkt. c), d) i e) rozporządzenia RODO.

Przekazanie nam danych osobowych w powyższym celu jest dobrowolne, ale wymagane do uczestnictwa dziecka w zimowisku.

Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów. Nie udostępniamy Państwa danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych
na podstawie przepisów prawa. Jest nim m.in. organ nadzoru pedagogicznego w ramach prowadzonych przez niego kontroli. Nie będziemy przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani
do organizacji międzynarodowych.

Państwa dane będą przechowywane przez 5 lat, zgodnie z art. 92h ustawy o systemie oświaty (Dz.U.2018.1457 ze zm..)

Mają Państwo prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, usunięcia. Macie Państwo również prawo do sprzeciwu oraz ograniczenia przetwarzania danych.

Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych (www.uodo.gov.pl).

Dysponując danymi osobowymi Administrator nie będzie podejmował wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania\*.

*\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako RODO, GDPR lub Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych).*

**IV. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU:**

1. **POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA:**

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VI. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU**

…………………………………………………………………………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………...

**VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.**

………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….…………………………..…………………………………………..………………………………………………………………………………………