

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

☐ kolonia

☐ zimowisko

☒ **półkolonie**

☐ biwak

☐ obóz

☐ inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku :

☐ 13-17.07.2026

☐ 20-24.07.2026

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Ul. Plażowa 4, Środa Wielkopolska.

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

..... nie dotyczy.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....nie dotyczy

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
.....

3. Rok urodzenia (data urodzenia)

.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....
.....

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

.....
.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....
oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki
zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tęzec.....
błonnica.....
inne.....
.....
.....

.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się¹⁾:

☒ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał

.....
.....

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)

do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

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

-
- 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
 - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
 - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

WARUNKI UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU

Poniżej zebraliśmy najważniejsze zasady obowiązujące podczas naszego wypoczynku. Wszystkie zajęcia odbywają się pod opieką wykwalifikowanej kadry szkoleniowo wychowawczej i oczekujemy podporządkowania się ich poleceniom, a w szczególności należy przestrzegać poniższych zasad:

1. Uczestnik wypoczynku zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry wychowawczej oraz brać aktywny udział w zajęciach.
 2. Podczas trwania wypoczynku, od momentu wyjazdu do powrotu, Uczestników obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków, dopalaczy i innych środków odurzających.
 3. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz w miejscach realizacji wypoczynku (m. in. przepisy przeciwpożarowe, poruszania się po drogach publicznych, ciszy nocnej i korzystania z kąpieliska), z którymi zostanie zapoznany w trakcie wypoczynku.
 4. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z terenu zakwaterowania oraz miejsca prowadzenia zajęć. Zobowiązani są również do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami, a także zwyczajami panującymi w danym kraju.
 5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestników, jeśli po przybyciu do miejsca zakwaterowania nie zostały one złożone w depozycie, w miejscu wskazanym przez wychowawcę.
 6. Uczestnicy bez zgody i nadzoru wychowawcy nie mogą korzystać ze sprzętu pływającego i kąpieliska.
 7. Uczestnicy zobowiązani są do użytkowania przekazanego do ich dyspozycji sprzętu rekreacyjno-sportowego zgodnie z jego przeznaczeniem, poszanowania tego sprzętu i utrzymania porządku na terenie ośrodka. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.
 8. W stosunku do Uczestników nieprzestrzegających regulaminu organizator zastrzega sobie prawo do zastosowania środków dyscyplinujących takich jak np: upomnienie, powiadomienie rodziców, powiadomienie szkoły. Poważne naruszenie zasad, w tym: spożywanie alkoholu, używanie narkotyków lub sprowadzanie zagrożenia dla bezpieczeństwa własnego lub innych uczestników grozi wydaleniem z wypoczynku bez zwrotu kosztów za niewykorzystane dni pobytu. W takim przypadku kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice.
- Uwaga:**
- Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia Uczestnika na miejsce zbiórki oraz do odebrania go z miejsca zbiórki.
 - Prosimy zaopatrzyć dziecko w całe potrzebne wyposażenie tj. odpowiednią odzież do zajęć sportowych realizowanych w danym dniu, podręczny plecak, przybory higieny osobistej, legitymację szkolną.
 - Na każdy dzień prosimy przygotować kanapki z produktów trwałych np. kanapki z żółtym serem, do picia wodę bez konserwantów i gazu.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z powyższymi warunkami uczestnictwa w półkoloniach

.....
(data) (podpis rodzica lub opiekuna) (podpis uczestnika wycieczki)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wycieczki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób dziecka. Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka.

.....
(miejscowość, data) (podpis rodziców / opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki)

ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury w oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych u mojego syna / córki

.....

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

ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Ja niżej podpisany, oświadczam że mój syn/córka..... jest zdrowy/a, nie ma objawów zakażenia koronawirusem SARS-Cov-2 wywołującego chorobę COVID-19, nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną oraz z osobą przebywającą na kwarantannie.

Jestem świadomy, że podczas przebywania mojego dziecka na półkoloniach, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa oraz zastosowania środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS Cov-2. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID -19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia płuc), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

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

ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika wycieczki)

opieką zdrowotną, w tym na przeprowadzenie profilaktycznego przeglądu, przez pielęgniarkę/higienistkę. Wyrażam zgodę na leczenie, lub hospitalizację mojego dziecka w czasie trwania wycieczki w razie choroby, lub urazu.

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

ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/zgody na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika wycieczki)

w zajęciach przewidzianych programem półkolonii oraz na udział w dyscyplin sportowych (aktywności) zawartych w ofercie wycieczki w tym na udział i jazdę na nartach.

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

ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka podczas półkolonii letnich 2025ch i promocyjnych Szkółki Piłkarskiej GOL oraz na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej(www.spgol.pl) , fanpage klubu zawierających zdjęcia z przebiegu wycieczki.

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

*Niepotrzebne skreślić

ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Ja niżej podpisany, wyrażam zgodę żeby mój syn /córka
uczestniczył/a w półkoloniach rekreacyjno – sportowym w Środzie Wlkp.

Telefon rodzica / opiekuna

W przypadku wystąpienia niepokojących objawów u mojego dziecka zobowiązuje się niezwłocznie odebrać go z półkolonii w ciągu 2 godzin od otrzymania informacji o stanie zdrowia dziecka.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

ZGODA - RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkoła Piłkarska GOL zawartych w Karcie Kwalifikacyjnej, w celach związanych z realizacją zadań statutowych stowarzyszenia, w tym w celach informacyjnych, marketingowych, archiwalnych i statystycznych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (RODO). Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

Klauzura informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez SZKOŁKA PIŁKARSKA GOL

RODO:

Zgodnie z rozporządzeniem RODO informujemy, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Piłkarska GOL z siedzibą przy ul. Gen. R. Abrahama 49, 63-000 Środa Wlkp.
- 2) Aby uzyskać dodatkowe informacje o przetwarzaniu Twoich danych osobowych można się skontaktować z administratorem poprzez adres email klub@spgol.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - zawarcia oraz realizacji umów, ich rozliczania, rozpatrywania reklamacji, skarg, wniosków, udzielania odpowiedzi na pytania, kontaktowania się – przetwarzanie w tym zakresie jest niezbędne do realizacji zawartych umów (art. 6 ust. 1b RODO);
 - podatkowych i rachunkowych – przetwarzanie w tym zakresie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 c RODO);
 - egzekucji roszczeń, prowadzenia postępowań sądowych, arbitrażowych i mediacyjnych lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami – przetwarzanie w tym zakresie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora (art. 6 ust. 1f RODO);
 - marketingu bezpośredniego usług administratora oraz świadczenia usług drogą elektroniczną oraz przetwarzania wizerunku przez administratora, w tym publikacji zdjęć na stronach administratora – przetwarzanie danych osobowych w tym zakresie odbywa się po uprzednim wyrażeniu zgody osoby, której dane są przetwarzane (art. 6 ust. 1a RODO);
- 4) Odbiorcami Państwa danych mogą być w zakresie niezbędnym organy państwa uprawnione na podstawie odrębnych przepisów na potrzeby prowadzonych przez nie postępowań, w tym Ministerstwo Sportu i Turystyki, Kuratorium Oświaty, Urząd Miasta Środa Wielkopolska, jako strony nadzorujące organizację wycieczek/zgrupowań/obozów/kolonii dzieci i młodzieży oraz biorące udział w dofinansowaniu Klubu, a także podmioty, za pomocą których wykonujemy swoją działalność.
- 4) Państwa dane osobowe, w zależności od ich rodzaju, będą przetwarzane przez nas 6 lat w związku z koniecznością spełnienia obowiązku wynikającego z przepisów podatkowych oraz z konieczności rozliczenia dotacji z Urzędem Miasta Środa Wielkopolska. W zakresie danych przetwarzanych na podstawie odrębnej zgody (marketing) dane będą przetwarzane do czasu jej wycofania.
- 5) Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w przypadkach określonych w przepisach RODO o ile szczegółowe przepisy prawa na to pozwalają. Ponadto mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego w związku z przetwarzaniem przez nas Państwa danych osobowych: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 6) Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do udziału w wycieczce organizowanej przez Szkoła Piłkarska GOL
- 7) Administrator danych nie prowadzi działań zautomatyzowanego przetwarzania danych ani profilowania.