

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



---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ (miejsowość, data)

\_\_\_\_\_ (podpis kierownika wycieczki)

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



---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ (miejsowość, data)

\_\_\_\_\_ (podpis kierownika wycieczki)

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**



1. Forma wycieczki<sup>1)</sup>

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

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki 28.06.2021 - 11.07.2021

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Nałęczowski Ośrodek Kultury, ul. Lipowa 6, 24-150 Nałęczów

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

\_\_\_\_\_ (miejsowość, data)

\_\_\_\_\_ (podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**



1. Imię (imiona) i nazwisko

---

2. Imiona i nazwiska rodziców

---

---

3. Rok urodzenia \_\_\_\_\_

4. Adres zamieszkania \_\_\_\_\_
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup> \_\_\_\_\_
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego wyciecznika, 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 stałe 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):  
tężec \_\_\_\_\_  
błonica \_\_\_\_\_  
dur \_\_\_\_\_  
inne \_\_\_\_\_

oraz numer 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<sup>1)</sup>:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (podpis organizatora wycieczki)

### **IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI**

Uczestnik przebywał \_\_\_\_\_  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) \_\_\_\_\_

do dnia (dzień, miesiąc, rok) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (podpis kierownika wycieczki)

## ZGODY RODZICA

1. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

2. ....  
(telefon kontaktowy)

Ja, niżej podpisany/-a .....  
(imię i nazwisko rodzica)

wyrażam zgodę na:

1. samodzielny powrót do domu syna/córki po zakończeniu zajęć w ramach półkolonii organizowanych przez Nałęczowski Ośrodek Kultury w dniach 28.06.2021 - 11.07.2021  
Oświadczam, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z Nałęczowskiego Ośrodka Kultury do domu.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji zadań statutowych, w tym w szczególności w celach rekrutacyjnych, informacyjnych i promocyjnych przez Administratora Nałęczowski Ośrodek Kultury zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1). Podaję dane osobowe mojego dziecka dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez Nałęczowski Ośrodek Kultury utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) m. in. w prasie, telewizji, na stronach internetowych, tablicach informacyjnych itp. w celu realizacji zadań statutowych NOK, w tym w szczególności w celach rekrutacyjnych, informacyjnych i promocyjnych zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 roku poz. 1191 z późn. zm.).  
Wykorzystywanie wizerunku ma charakter nieodpłatny, bezterminowy i nieograniczony terytorialnie. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

4. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej Nałęczowskiego Ośrodka Kultury ([www.noknaleczow.pl](http://www.noknaleczow.pl))

5. Zapoznałem się i akceptuję Regulamin uczestnika półkolonii organizowanych przez Nałęczowski Ośrodek Kultury.

Nałęczów, dn. ....  
/data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego/

### Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Niniejszym oświadczam, że moje dziecko.....  
.....(imię i nazwisko dziecka) jest zdrowe i nie występują u niego objawy mogące sugerować zakażenie wirusem COVID-19 (gorączka, kaszel, duszność, problemy z oddychaniem, biegunka, brak smaku, wysypka) Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie z powodu Covid-19, lub osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem. Potwierdzam również, że zapoznałam/zapoznałem się z „Procedurami funkcjonowania NOK w związku z epidemią koronawirusa”. Oświadczam, że moje dziecko zostało przygotowane przez rodziców do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa, związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny. Mam także świadomość możliwości zarażenia dziecka Covid-19 podczas półkolonii w Nałęczowskim Ośrodku Kultury. Odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w półkoloniach w NOK jest po mojej stronie.

Nałęczów, dn. ....  
/data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego/

---

### Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka

Wyrażam zgodę na zmierzenie temperatury mojemu dziecku.

Nałęczów, dn. ....  
/data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego/

### INFORMACJA O POMIARZE TEMPERATURY UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Mając na względzie Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30 kwietnia 2020 r. informujemy, że wykonywanie przez upoważnionych pracowników Nałęczowskiego Ośrodka Kultury badań temperatury dziecka celem oceny jego stanu zdrowia spełnia wymogi art. 9 ust 2. lit i Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). ZOSTAŁEM POINFORMOWANY, że klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Ogólnego zwanego RODO dostępna jest na stronie internetowej [www.noknalecwow.pl](http://www.noknalecwow.pl)

Nałęczów, dn. ....  
/data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego/