

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
akcja lato 2025 W DOMU KULTURY W ŁAPACH

TURNUS I/ TURNUS II
(proszę o podkreślenie wybranego turnusu)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku: półkolonii
2. Termin wypoczynku:
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
Dom Kultury w Łapach, ul. Główna 8, 18-100 Łapy
4. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym: nie dotyczy
5. 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 :
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku:
5. Adres zamieszkania:
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów
prawnych.....
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:

Dom Kultury w Łapach, ul. Główna 8, 18-100 Łapy, NIP: 966-05-73-936, REGON: 00064555

Sekretariat: tel. 85 715 23 00, 504-666-520
e-mail: sekretariat@dklapy.pl

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

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

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

tężec.....

błonica.....

inne.....

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pelnoletniego uczestnika wypoczynku)

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią **Regulamin AKCJA LATO 2025r. organizowanych przez Dom Kultury w Łapach, wprowadzonego Zarządzeniem Nr 12 /2024 Dyrektora Domu Kultury w Łapach z dnia 13.05.2025r.** oraz w pełni akceptuję jego treść.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pelnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNU 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. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

*Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 17/2025
Dyrektora Domu Kultury
z dnia 13.05.2025 r*

.....
(data i miejscowość)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

**ZEZWOLENIE
NA UTRWALANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 kwietnia 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231), zezwalam Domowi Kultury w Łapach na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka oraz nieograniczone czasowo oraz terytorialnie wykorzystanie wizerunku utrwalonego w formie zdjęć i nagrań video w związku z udziałem w pólkoloniach **AKCJA LATO 2025**, organizowanych przez Dom Kultury w Łapach.

Niniejsza zgoda obejmuje następujące pola eksploatacji:

1. utrwalanie i zwielokrotnianie wizerunku w wersji papierowej, elektronicznej i zapisu magnetycznego;
2. wprowadzanie wizerunku do pamięci komputera, wyświetlanie w sieci Internet na stronie internetowej dklapy.pl oraz profilu społecznościowym Facebook;
3. publiczne wystawianie, rozpowszechnianie, publikowanie, wyświetlanie, odtwarzanie a także publiczne udostępnianie wizerunku, w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym.

Wizerunek mojego dziecka może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby informowania o promocji **PÓŁKOLONII AKCJA LATO 2025**, organizowanych przez Dom Kultury w Łapach.

Przeniesienie niniejszego zezwolenia oraz wszelkich praw z nim związanych na osobę lub podmiot trzeci nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność i następuje nieodpłatnie.

Imię i nazwisko dziecka:

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na publikowanie imienia i nazwiska dziecka wraz ze zdjęciem.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania danych osobowych (na odwrócie).

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie
rodzica/-ów/opiekuna/-ów prawnego/-ych)

Informacja Administratora w związku z przetwarzaniem wizerunku – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (zwanego dalej RODO)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Kultury w Łapach, reprezentowany przez Dyrektora, ul. Główna 8, 18-100 Łapy, tel. 85 715 23 00, fax: 85 875 18 54, email: sekretariat@dklapy.pl, www.dklapy.pl/kontakt/.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: iod@dklapy.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z udziałem w **AKCJI LATO 2025** na podstawie wyrażonej zgody tj. art. 6 ust. 1 lit. a RODO, którą może Pani/Pan w każdej chwili wycofać.
4. Dane osobowe mogą być ujawnione następującym odbiorcom: użytkownicy stron internetowych administratora oraz portali społecznościowych, na których administrator posiada konta, dostawcy usług informatycznych administratora oraz media lokalne.
5. Wizerunek przechowywany będzie w okresie niezbędnym do realizacji wyżej określonego celu, nie później niż do chwili wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych, usunięcia danych oraz ograniczenia przetwarzania danych.
7. Zgoda może zostać wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. Podanie danych jest dobrowolne i nie jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, jednak niezbędne do wzięcia udziału w konkursie.
9. Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Nie przekazujemy Państwa danych poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) z zastrzeżeniem ponadnarodowego charakteru przepływu danych w ramach serwisu Facebook. Facebook może przekazywać Państwa dane poza EOG. Facebook deklaruje stosowanie klauzul umownych zatwierdzonych przez Komisję Europejską oraz opiera się o decyzję Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony danych w odniesieniu do określonych krajów. Szczegółowe informacje dostępne są pod adresem: <https://www.facebook.com/about/privacy>.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie
rodzica/-ów/opiekuna/-ów prawnego/-ych)

Łapy, dn.2025 r.

INFORMACJA O ODBIORZE DZIECKA Z PÓŁKOLONII

..... (*proszę wpisać: Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*) na samodzielny powrót dziecka.....(*proszę wpisać imię i nazwisko dziecka*) do domu.

Dziecko wracające do domu samodzielne jest odprowadzane przez wychowawców do drzwi wejściowych Domu Kultury/pływalni miejskiej (zgodnie z programem) o godz. 14.00 po zakończonych zajęciach.

Dziecko **nie może wcześniej opuścić zajęć bez uprzedniej informacji od rodzica.**

Każde wcześniejsze wyjście musi być wcześniej zgłoszone kierownikowi półkolonii przez rodzica. Rodzice zobowiązani są również powiadomić kierownika półkolonii w przypadku rezygnacji z zajęć lub pojedynczych nieobecności.

.....
Podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych