

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wycieczki.....

2. Termin wycieczki.....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanej za granicą.....

.....

.....
(miejsce, 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 rodziców³⁾.....

6. *Numery telefonów rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, 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:

Numer PESEL uczestnika wycieczki.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

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

Postanawia się:

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⁾ Właściwie zaznaczyć „X”

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

data wydruku.....

KARTA UCZESTNIKA WARSZAWSKIEGO PROGRAMU „ZIMA W MIEŚCIE 2019”

1. Imię i nazwisko*.....

2. Adres email matki lub ojca.....

(Na podany adres email będą przesyłane informacje dotyczące zapisów do programu "Zima w mieście" oraz będzie możliwość przestania nowego hasła):

Pola oznaczona (*) są wymagane

** w przypadku spełniania, proszę zaznaczyć X, w ostatniej kolumnie)

*Szkoła, do której kandydat aktualnie uczęszcza:	
Do której klasy uczęszcza dziecko w roku szkolnym 2018/2019?*	
Klasa I	<input type="checkbox"/>
Klasa II	<input type="checkbox"/>
Klasa III	<input type="checkbox"/>
Klasa IV	<input type="checkbox"/>
Klasa V	<input type="checkbox"/>
Klasa VI	<input type="checkbox"/>
Klasa VII	<input type="checkbox"/>
Klasa VIII	<input type="checkbox"/>
Nazwa klasy (proszę podkreślić nazwę)	
a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, r, s, t, u, w, z,	
Numer legitymacji szkolnej:	
Czy dziecko posiada ubezpieczenie od NNW**	
Tak	<input type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>
Czy uczeń samodzielnie wraca ze szkoły?	
Tak	<input type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>
*Preferowane godziny pobytu dziecka w szkole:	
* Informacje dotyczące powrotu/odbioru dziecka ze szkoły	
1. Godzina powrotu ze szkoły:..... (proszę uzupełnić jeśli uczeń wraca samodzielnie)	
2. Uczeń będzie odbierany przez (imię i nazwisko):	
(proszę uzupełnić jeśli uczeń nie wraca samodzielnie ze szkoły i będzie odbierany przez inne osoby niż rodzice/opiekunowie prawni)	
*Zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za posiłki w wysokości 7 zł dziennie**	
Tak	<input type="checkbox"/>
Uczeń zwolniony z opłaty za posiłki (Nie wnoszą opłat za posiłki dzieci, które nie mogą korzystać z żywienia zbiorowego ze względu na wskazania lekarskie)	<input type="checkbox"/>
Uczeń zwolniony z opłaty za posiłki (Nie wnoszą opłat za posiłki, dzieci zwolnione na podstawie zaświadczenia z OPS lub ze szkoły macierzystej)	<input type="checkbox"/>
Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (dotyczy uczniów szkół ogólnodostępnych oraz integracyjnych)**	
Tak	<input type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>
Czy dziecko posiada niepełnosprawność ruchową?*	
Porusza się na wózku	<input type="checkbox"/>
Wymaga pomocy przy poruszaniu się	<input type="checkbox"/>
Ma trudności w poruszaniu się	<input type="checkbox"/>
*Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania:	
*Przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym**	
Posiada przeciwwskazania, nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych	<input type="checkbox"/>

Nie posiada przeciwwskazań, wyrażam zgodę na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych	
Nie posiada przeciwwskazań, ale nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych	
*Przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym na pływalniach**	
Posiada przeciwwskazania, nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach	
Nie posiada przeciwwskazań, wyrażam zgodę na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach	
Nie posiada przeciwwskazań, ale nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach	
Informację dotyczące dowozu (jeśli dziecko posiada niepełnosprawność ruchową i będzie korzystało z dowozu proszę uzupełnić poniższe informacje)	
Turnus I	
Dowóz: Adres odbioru dziecka:	
Dowóz: Godzina odbioru dziecka:	
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:	
Dowóz: Adres placówki feryjnej:	
Dowóz: Godzina odbioru ze szkoły:	
Turnus II	
Dowóz: Adres odbioru dziecka:	
Dowóz: Godzina odbioru dziecka:	
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:	
Dowóz: Adres placówki feryjnej:	
Dowóz: Godzina odbioru ze szkoły:	
*Oświadczam, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz.880, z późn. zm.) wyrażam nieodwołalną, nieograniczoną czasowo oraz terytorialnie zgodę na nieodpłatne wielokrotne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka / osoby, której jestem opiekunem prawnym przez m.st. Warszawę (z siedzibą przy placu Bankowym 3/5, 00-950 Warszawa), w formie zdjęć oraz video wraz z nagraniem dźwiękiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, a także ich obróbkę, powielanie i rozpowszechnianie za pośrednictwem dowolnego medium, w szczególności za pośrednictwem portali społecznościowych, stron internetowych, plakatów, materiałów promocyjnych wyłącznie do celów informacyjno-promocyjnych związanych z Warszawskim Programem Lato/Zima w Mieście.**	
Tak	
Nie	
Uwagi:	

DOTYCZY UCZNIÓW SZKÓŁ SPECJALNYCH

Czy dziecko chce uczęszczać do szkoły specjalnej:**	
Tak	
Nie	
Numer orzeczenia:	
Typ orzeczenia:**	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
Typ niepełnosprawności:**	
Niesłyszący	
Słabosłyszący	
Niewidomy	
Słabowidzący	
Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
Z autyzmem, w tym zespołem Aspergera	
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi	

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

Pouczenia

Przyjmuję do wiadomości, że potwierdzeniem zapisu dziecka na turnus feryjny jest złożenie w Feryjnym Punkcie Edukacyjnym karty kwalifikacyjnej wraz z potwierdzeniem wniesienia opłaty za wyżywienie / zaświadczenia o zwolnieniu z opłat*, w terminie do 10 stycznia 2019 r. do godziny 12.00, w wysokości i na rachunek wskazany przez organizatora wycieczki prowadzącego turnus. W treści przelewu należy wpisać – „opłata za wyżywienie - imię i nazwisko dziecka”. Brak dostarczenia potwierdzenia opłaty za wyżywienie/zaświadczenia o zwolnieniu z opłat we wskazanym terminie będzie oznaczał rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z miejsca w Feryjnym Punkcie Edukacyjnym.

Zasady realizacji Programu „Lato/Zima w Mieście” w czasie ferii 2019 roku określają Wytyczne do realizacji Warszawskiego Programu „Zima w Mieście” 2019 będące załącznikiem do Zarządzenia nr 924/2017 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 25 maja 2017 r. w sprawie Warszawskiego Programu Lato/Zima w Mieście. Szczegółowe wytyczne opracowano na podstawie art. 92a – 92 t ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 452).

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Zgoda

Wraz z zapisaniem zgłoszenia oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i mnie jako rodzica/opiekuna prawnego przez Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy jako administratora w celu zakwalifikowania mojego dziecka do Programu „Lato/Zima w Mieście”. Wyrażenie zgody nie jest obowiązkowe, ale rozumiem, że jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do Programu „Lato/Zima w Mieście”, co oznacza, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście”, a administrator poinformował mnie, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę i że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO)

informujemy, że:

1. administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście” jest Prezydent Miasta Stołecznego Warszawy.
2. kontakt z inspektorem ochrony danych Administratora jest możliwy za pomocą adresu iod@um.warszawa.pl. Należy pamiętać, iż powyższe dane służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych, a inspektor ochrony danych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście”, w szczególności informacji o statusie zgłoszenia ani wynikach zapisów;
3. dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu: przeprowadzenia postępowania zapisów do programu Zima/Lato w Mieście, zorganizowania przejazdu kandydata niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do szkoły lub placówki specjalnej (Feryjnego/Wakacyjnego Punktu Edukacyjnego lub Feryjnej/Wakacyjnej Placówki Edukacji Specjalnej), zorganizowania bezpłatnych przejazdów w celu realizacji Programu oraz udziału grupy w zajęciach i imprezach miejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. c i lit. g RODO;
4. odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa;
5. informacje dotyczące prowadzonego postępowania zapisów do Programu „Lato/Zima w Mieście”, będą wymieniane (za pośrednictwem systemu elektronicznego wspierającego prowadzenie procesu zapisów) pomiędzy szkołami wskazanymi powyżej na liście wyborów, w celu usprawnienia procesu zgłoszeń i wyeliminowania zjawiska blokowania miejsc;
6. dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
7. dane zgromadzone w celach przyjęcia dziecka do Programu „Lato/Zima w Mieście” oraz dokumentacja postępowania zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście” będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 30 dni od dnia zakończenia ferii zimowych/letnich; Organizator wycieczki przechowuje dokumentację dotyczącą zgłoszenia wycieczki i dokumentację wycieczki przez 5 lat, od dnia usunięcia zgłoszenia z bazy wycieczki (art. 92h ust. 4 ustawy o systemie oświaty);
8. prawnym opiekunom kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dziecka, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście”. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
9. W ramach prowadzenia procesu zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście” dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie będzie mogło być zrealizowane. Podobnie ze względu na fakt, iż jedyną podstawą prawną przetwarzania danych w procesie naboru jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO nie będzie mogło być zrealizowane prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO;
10. W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście” nie dochodzi do wyłącznie

zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, a których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyjęcia do Programu „Lato/Zima w Mieście” nie zapadają wyłącznie automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili kandydatów;

11. rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata, jeżeli twierdzą, że przetwarzanie danych w procesie zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście” narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z art. 77 RODO.

W Polsce organem nadzorczym, o którym mowa jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia wskazanego na wstępie, jeśli w przyszłości powołany by został inny organ nadzorczy, ten organ właśnie będzie właściwy do rozpatrzenia skargi, z tym że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych, nie dotyczy zaś przebiegu procesu zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście”;

12. podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do Programu „Lato/Zima w Mieście”, co oznacza, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście”.

Oświadczam, że zapoznałam/łem z treścią powyższych informacji i akceptuję regulamin wybranej Feryjnej Placówki Edukacyjnej.*
--

TAK

NIE

.....

(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

DODATKOWE INFORMACJE DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Potwierdzeniem zapisu dziecka do Programu "Zima w Mieście" 2019 jest złożenie karty kwalifikacyjnej wraz z potwierdzeniem opłaty za wyżywienie. Opłatę za wyżywienie w wysokości (7,00 zł/dzień pobytu) należy wpłacić na konto szkoły w terminie podanym w harmonogramie. Dane do przelewu w raz z informacjami kontaktowymi do szkoły znajdują się poniżej:

Termin pobytu:.....

Szkoła:.....

Telefon:.....

Adres mail:.....

Strona www:

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku:.....

Forma płatności:

Numer konta:.....

W treści przelewu należy wpisać: „opłata za żywienie” – "imię i nazwisko dziecko"