

KLUB OSIEDLOWY

ul. Mickiewicza 8A, 46-320 Praszka

Tel.: 603 750 790

działalność
oświatowo-
kulturalna



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – LATO 2026

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

☐ kolonia

☐ zimowisko

☐ obóz

☐ biwak

☒ **PÓŁKOLONIA**

☐ inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

KLUB OSIEDLOWY UL. MICKIEWICZA 8A, 46-320 PRASZKA

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

PRASZKA, 08.06.2026 r.

(miejscowość, data)

PREZES ZARZĄDU

inż. Tomasz Szymański

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

KLUB OSIEDLOWY

ul. Mickiewicza 8A, 46-320 Praszka
Tel.: 603 750 790

działalność
oświatowo-
kulturalna



7. Adres e-mail oraz numer telefonu rodziców lub 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):

tężec

błonica

inne

.....
(data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego 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)

KLUB OSIEDLOWY

ul. Mickiewicza 8A, 46-320 Praszka
Tel.: 603 750 790

działalność
oświatowo-
kulturalna



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)

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

ZGODY I OŚWIADCZENIA

Jako rodzic/opiekun prawny akceptuję poniższe zgody i oświadczenia:

* Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci fotografii i/lub dokumentacji filmowej z organizowanych zajęć w celach promocyjnych Spółdzielni Mieszkaniowej w Praszce. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie i dotyczy umieszczania wizerunku za pomocą środków masowego przekazu (telewizja, prasa, media społecznościowe, strona internetowa itp.). Udostępnienie wizerunku jest dobrowolne, a Spółdzielnia Mieszkaniowa w Praszce deklaruje, że nie będzie go wykorzystywać do celów zarobkowych i będzie przetwarzało go zgodnie z zasadami określonymi w klauzurze informacyjnej.

* Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko podczas drogi na zajęcia i w czasie powrotu z zajęć w Klubie Osiedlowym.

* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Praszce wg ramowego planu zajęć oraz akceptuję Regulamin półkolonii LATO 2026 i warunki uczestnictwa.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Praszce w celu zakwalifikowania uczestnika do udziału w zajęciach.

Klauzula informacyjna RODO dla uczestników zajęć:

Zgodnie z art. 13 ust.1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 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) dalej Rozporządzenie 2016/679 (zwane dalej „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Praszce, ul. Mickiewicza 18, 46-320 Praszka, e-mail: smpraszka@interia.pl
2. Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu organizacji zajęć oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z zapisami ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 roku.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Posiada Pani/Pan 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 dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO jest nieprawidłowe.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem wzięcia udziału w zajęciach.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowanej.

* Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania przekazanych przeze mnie danych osobowych w ramach prowadzonych zajęć oraz w związku z zastosowaniem standardów ochrony małoletnich.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

