

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży



Lokalna Grupa Działania „Równiny Wołomińskiej”
05-240 Tłuszcz ul. Warszawska 4; KRS 0000323145; NIP 125 152 06 25

Wycieczek zimowy dla dzieci i młodzieży w 2020 roku został dofinansowany ze środków Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników w kwocie 750 zł na każdego uczestnika.

Termin wycieczki
NIEDZICA (góry) 8 – 17.II.2020

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

(wypełnia organizator wycieczki)

1. Forma wycieczki :	
Zimowisko	
2. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji (lub trasa jeśli ma on charakter wędrowny):	
OW WATRA ul.3-go Maja 49 34-441 Niedzica woj. małopolskie	
3. Termin wycieczki: 8-17.II.2020	
Tłuszcz 30.XII.2019	Prezes LGD RW
	Rafał Rozpara
miejsceowość, data	podpis organizatora wycieczki

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

(uwaga: uczestnikami wycieczki mogą być dzieci urodzone po 1.I.2004 r.)

(wypełniają rodzice)

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:	
2. Data urodzenia uczestnika:	
3. Numer PESEL uczestnika:	
4. Adres zamieszkania uczestnika:	
5. Dane obojga rodziców:	
Matka: Imię i nazwisko:	Telefon: Mail:
Adres	PESEL Matki
Ojciec: Imię i nazwisko	Telefon: Mail:
Adres	PESEL Ojca

6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie:

7.1 Uczestnik zażywa stale leki (jakie? Podać nazwę, dawkowanie):

7.2 Uczestnik ma uczulenia/alergie: tak/nie (podać na co, oraz inne istotne informacje, np. nazwa leku):

7.3 (właściwie zakreślić kółkiem): Uczestnik nosi: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, aparat/wkładki ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty (podać jakie):

7.4 Uczestnik korzysta ze specjalnej diety (podać szczegóły):

7.5 Jazdę samochodem/pociągiem znosi dobrze/źle (zakreślić)

7.7 Inne uwagi o zdrowiu uczestnika, specjalnych potrzebach uczestnika:

8. Informacje o szczepieniu ochronnych (można też dołączyć czytelną kserokopię książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień – w takim wypadku proszę wstawić krzyżyk potwierdzający załączenie kserokopii:)

Podać rok szczepienia:

tężec:, błonica:, dur:,

inne:

NIE WYMAGANE ALE WARTO PODAĆ ROK SZCZEPIENIA DLA:

Polio:, BCG:, WZW:, ospa:

9. PONIŻSZE INFORMACJE NIE SĄ WYMAGANE LECZ ZALECA SIĘ JE PODAĆ:

W ostatnim roku uczestnik przebywał w szpitalu: tak/nie (zakreślić, jeżeli "tak" - podać powód)

.Przebyte choroby (zakreślić i/lub podać rok): odra:, różyczka:, ospa wietrzna:, szkarlatyna:, żółtaczka zakaźna:, świnka:, choroby nerek (jakie? wzw?), choroba reumatyczna:, astma:, padaczka:, inne przebyte ważne choroby:

.(właściwe zakreślić kółkiem): U uczestnika występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekający się kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkania, inne.....

Grupa krwi uczestnika:.....

10. Numer buta uczestnika, wzrost uczestnika, waga uczestnika

W razie zagrożenia życia uczestnika zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o uczestniku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu uczestnika na formie wypoczynku.

Jeśli uczestnik przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam uczestnika w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wypoczynku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w celu organizacji wypoczynku oraz w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest (Lokalna Grupa Działania „Równiny Wołomińskiej”, z siedzibą ul. Warszawska 4, 05-240 Tłuszcz)
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji wypoczynku - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres – 6 lat,
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi/umowy

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku wyżej wymienionego uczestnika do celów statutowych LGD „Równiny Wołomińskiej” i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie uczestnika; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową, także tych, w których uczestniczyć będzie uczestnik; 3) użycie wizerunku uczestnika, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez LGD „Równiny Wołomińskiej”, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Wyrażam zgodę, na to aby telefon/tablet lub inne urządzenie multimedialne mojego dziecka podczas trwania zimowiska, organizowanego przez Lokalną Grupę Działania "Równiny Wołomińskiej" zostało przekazane wychowawcy.

Urządzenia te będą udostępniane po kolacji na czas ok. 2 godzin.

Oświadczam, że zostałem poinformowana(y), znam i akceptuję warunki uczestniczenia wyżej wymienionego uczestnika w wyżej wymienionym wycieczniku, w szczególności w zakresie:

1. Opieki wychowawczej, instruktorskiej
2. Terminu wycieczki, miejscu wycieczki lub trasie wycieczki.
3. Programu wycieczki
4. Regulaminu wycieczki
5. Noclegów i żywienia.
6. Charakteru zajęć i dyscypliny uczestników.
7. Ekwipunku i wyposażenia uczestników.
8. Kosztów uczestnictwa.

Uczestnik korzysta z ubezpieczenia rodzica/opiekuna (zaznaczyć odpowiednie pole w odniesieniu do dofinansowania z FSUSR):

KRUS

ZUS

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki uczestnika w wysokościzł

słownie

.....
miejsowość, data

.....
podpisy obojga rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki

(Dla dzieci rolników ubezpieczonych w KRUS koszt wynosi 650,00 zł.; dla pozostałych uczestników koszt wynosi 1400,00 zł.)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

(wypełnia organizator wycieczki)

Postanawia się zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę/ Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu (niepotrzebne skreślić):

.....
Tuszczy 30.XII.2019
data

Rafał Rozpara

Prezes LGD

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

(wypełnia kierownik wycieczki)

Uczestnik przebywał (podać adres miejsca wycieczki):

OW WATRA ul.3-go Maja 49 34-441 Niedzica woj. małopolskie

od dnia do dnia r.

.....
data

.....
podpis kierownika wycieczki

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(wypełnia kierownik wycieczki)

.....
miejsowość, data

.....
podpis kierownika wycieczki

VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

(wypełnia wychowawca wycieczki)

.....
miejsowość, data

.....
podpis wychowawcy

Załączniki do karty:

1. Załącznik nr 1 Oświadczenie Rodziców/ Opiekunów Prawnych
2. Załącznik nr 2 Pisemna zgoda rodziców/prawnych opiekunów - KRUS
3. Załącznik nr 3 Regulamin uczestnika wycieczki
4. Załącznik nr 4 Regulamin wycieczki
5. Załącznik nr 5 Informacja RODO
6. Załącznik nr 6 Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na przetwarzanie danych osobowych przez FSUSR (wypełniają tylko rodzice dzieci ubezpieczeni w KRUS)
7. Zaświadczenie KRUS o podleganiu ubezpieczeniu

INFORMACJA OGÓLNA O WYPOCZYNKU ZIMOWYM W 2020r.

Wycieczkę planujemy zorganizować:

8 – 17.II.2020 OW WATRA ul.3-go Maja 49 34-441 Niedzica, woj. małopolskie

Warunki uczestnictwa w wycieczce:

- dzieci urodzone po 1.01.2004.

- co najmniej **jedno z rodziców/ prawnych opiekunów** jest ubezpieczone w pełnym zakresie w **Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** (jednocześnie w zakresie emerytalno-rentowym oraz wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim) lub pobiera rentę bądź emeryturę z **KRUS**

- pierwszeństwo mają osoby pochodzące z obszaru działania LGD „Równiny Wołomińskiej”

UWAGA:

- o zakwalifikowaniu się na wycieczkę **decyduje data wpływu dokumentacji** kolonijnej do biura LGD,
- **nie przyjmujemy zgłoszeń telefonicznych,**
- **liczba miejsc w wycieczce jest ograniczona,**
- o zakwalifikowaniu bądź niezakwalifikowaniu poinformujemy telefonicznie,
- dysponujemy miejscami dla dzieci i młodzieży, których co najmniej jedno z rodziców/ prawnych opiekunów jest ubezpieczone w pełnym zakresie w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (jednocześnie w zakresie emerytalno-rentowym oraz wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim) lub pobiera rentę bądź emeryturę z KRUS – **koszt wycieczki takiego dziecka 600,00 zł.**,
- uczestnicy, których rodzice/opiekunowie **nie są ubezpieczeni w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego lub nie pobierają renty bądź emerytury z KRUS** **pokrywają 100% kosztów wycieczki tj. 1400 zł,**
- trasa autobusów i godzina wyjazdu zostaną podane w terminie późniejszym,

Każdy uczestnik do 30.XII.2019r. zobowiązany jest dostarczyć:

- kartę kwalifikacyjną uczestnika wycieczki wraz z załącznikami,

Wraz z kartą należy dostarczyć do biura LGD **zaświadczenie z KRUS** (oryginał), że co najmniej jedno z rodziców/ prawnych opiekunów jest ubezpieczone w pełnym zakresie w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (jednocześnie w zakresie emerytalno-rentowym oraz wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim) lub pobiera rentę bądź emeryturę z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

Osoby zakwalifikowane na wycieczkę zobowiązane są do **wpłaty w kwocie 650,00 zł lub 1400,00** na konto:

Lokalna Grupa Działania „Równiny Wołomińskiej”, ul. Warszawska 4, 05-240 Tłuszcz

Bank Spółdzielczy w Łochowie Oddział w Jadowie, Nr konta: 47 9233 0001 2600 5311 2000 0010

z dopiskiem: imię i nazwisko uczestnika wyjazdu, PESEL.

Wpłata będzie można również dokonać gotówką podczas spotkania przed wyjazdem.

Rezygnację z zimowiska należy zgłosić najpóźniej do 7 dni przed planowanym wyjazdem, w przypadku późniejszej rezygnacji koszty wycieczki nie będą zwracane.

Co zabrać na wyjazd?

- legitymacja szkolna
- drobne kieszonkowe –może być potrzebne w przypadku wydatków osobistych.

Polecana zawartość bagażu:

- odzież nadająca się na chłodną pogodę, płaszcz przeciwdeszczowy, plecak na wyjazd;
- kostium kąpielowy/kąpielówki, klapki, bieliznę, skarpetki;
- wygodne buty (nie zaleca się brać nowych butów i nieprzetestowanych), buty do zajęć sportowych;
- środki higieny (szampon, szczoteczka do włosów, szczoteczka do zębów, dezodoranty, itp.), ręczniki;
- leki, które mogą być potrzebne (ból, alergie, ukąszenia owadów itp.);
- instrumenty muzyczne na wieczory (nie większe niż fortepian, które można podnieść jedną ręką);
- wszystkie swoje talenty, które mogą być potrzebne;
- portfel, w którym będzie trochę gotówki na wydatki osobiste;
- telefon komórkowy (tylko do rozmowy z rodzicami po kolacji – maksymalnie 2 godziny).
- krem na zimno, ciepłe nakrycie głowy, szalik, ciepłe rękawiczki, ciepła kurtka, spodnie do nart, swetry

Narty, obuwie narciarskie, kask i kijki zapewnia organizator.

Osoby, które posiadają własny kask i gogle mogą je zabrać ze sobą.

Proszę niezwłocznie poinformować nas, czy dziecko stosuje specjalistyczną dietę, czy jest na coś uczulone, czy potrzebuje specjalnych leków!!!

Załącznik nr 1

Oświadczenie Rodziców/ Opiekunów Prawnych

1. Syn/ córka..... będzie przestrzegał(a) Regulaminu Uczestnika.
 2. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko. Jednocześnie mam świadomość, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy cenne uczestnika wypożyczenia tj. telefony komórkowe, mp3 i inne.
 3. W przypadku drastycznego naruszenia Regulaminu przez moje dziecko może zostać podjęta decyzja o jego usunięciu z placówki na mój koszt.
 4. W razie utraty zdrowia zgadzam się na jego zabiegi diagnostyczne.
 5. Wyrażam zgodę na wykonywanie mojemu dziecku zdjęć podczas wycieczki letniej oraz wykorzystania ich do umieszczenia na stronie internetowej Lokalnej Grupy Działania 'Równiny Wołomińskiej' www.lgdrw.pl oraz innych materiałach informacyjnych.
 6. Zgoda na wizerunek
- Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celu budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach

.....
Miejscowość, data i podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

Załącznik nr 2

PISEMNA ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany(a),

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy :

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ mojej córki

.....
(imię i nazwisko syna/córki, klasa)

w wycieczce zimowej dla dzieci rolników w ramach promocji zdrowia profilaktyki zdrowotnej dofinansowany ze środków Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Kolonie są organizowane przez **Lokalną Grupę Działania „Równiny Wołomińskiej” w miejscowości Niedzica.**

.....
Miejscowość i data czytelny podpis rodzica / opiekuna

Obowiązek informacyjny:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania „Równiny Wołomińskiej”, z siedzibą ul. Warszawska 4, 05-240 Tłuszcz
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji wycieczki - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług
- 4) dane osobowe będą przechowywane do odwołania zgody
- 5) posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
- 6) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi/umowy

Załącznik nr 3

REGULAMIN UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Uczestnik wycieczki ma obowiązek uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub kierownika.
3. Uczestnik ma obowiązek punktualnie stawiać się na zajęcia i aktywnie w nich uczestniczyć.
4. Uczestnik zobowiązany jest do dbałości o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zakwaterowania i poza nim.
5. Bezwzględnie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu oraz stosowania innych używek.
6. Uczestnikowi nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren obiektu bez wiedzy wychowawcy.
7. Uczestnik musi stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów.
8. Uczestnik winien mieć szacunek dla osób starszych i kolegów, koleżanek.
9. Uczestnika obowiązuje cisza nocna od godz. 22.00 do godz. 7.00.
10. Uczestnik musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie spostrzeżenia sytuacji zagrożenia dla życia lub zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub kierownika.
11. Uczestnik ma obowiązek stosować się do poleceń wychowawcy i kierownika wycieczki.
12. Uczestnik ma prawo do udziału we wszystkich zajęciach programowych.
13. Uczestnik ma prawo publicznie wyrażać swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy lub kierownika.
14. Uczestnik ma prawo do radosnego i bezpiecznego wycieczki.

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis uczestnika wycieczki

Załącznik nr 4

Regulamin wycieczki

1. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia dziecka na miejsce zbiórki i odebrania dziecka z miejsca zbiórki.
2. Uczestnicy wycieczki muszą być wyposażeni w niezbędny ekwipunek, tj. ubrania odpowiednie do panującej aury, środki higieniczne itp.
3. Uczestnicy wycieczki zobowiązani są zabrać ze sobą dokument tożsamości, tj. aktualną legitymację szkolną.
4. Uczestnicy zobowiązani do przestrzegania regulaminu ośrodka wycieczkowego w którym przebywają.
5. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest brać udział we wszystkich organizowanych zajęciach oraz stosować się do poleceń wychowawców i kierownika wycieczki. Uczestnicy mają bezwzględny obowiązek stosowania się do poleceń instruktora.
6. Każdy kolonista ma obowiązek szanować kolegów, wychowawców, innych osób starszych, samego siebie i przyrodę, a także przestrzegać zasady bezpieczeństwa.
7. Uczestnikowi wycieczki nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy wychowawcy.
8. Na wycieczce obowiązuje bezwzględny zakaz picia alkoholu, palenia papierosów oraz zażywania narkotyków.
9. Uczestnicy naruszający regulamin wycieczki (palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, używanie narkotyków, samowolne oddalanie, zakłócanie ciszy nocnej, niszczenie obiektu lub sprzętu sportowego, lekceważenie poleceń wychowawcy lub kierownika) zostaną usunięci z ośrodka. Kierownik wycieczki informuje rodziców o odebraniu danego uczestnika z wycieczki.
10. Każdego uczestnika obowiązuje cisza nocna od godz. 22.00
11. Każdy uczestnik ma prawo liczyć na pełną opiekę i zwracać się z wszystkimi problemami do wychowawcy lub kierownika wycieczki.
12. Udział w wycieczce jest odpłatny. Organizator Lokalna Grupa Działania „Równiny Wołomińskiej” zapewnia wyżywienie, nocleg, koszt ubezpieczenia, opiekunów.

.....
Miejscowość, data, Podpis rodziców / opiekunów

W związku z przekazaniem danych osobowych dziecka oraz opiekuna prawnego na rzecz Lokalnej Grupy Działania „RÓWNINY WOŁOMIŃSKIEJ”, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Lokalna Grupa Działania „RÓWNINY WOŁOMIŃSKIEJ”** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą ul. Warszawska 4, 05-240 Tłuszcz. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Warszawska 4, 05-240 Tłuszcz., lub drogą mailową: biuro@lgdrw.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a b i c 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), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą.
4. Przetwarzanie odbywa się w związku z organizacją wypoczynku oraz zapewnieniem bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa oraz innym podmiotom, o ile zaistnieje taka konieczność, na podstawie umów powierzenia.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub do momentu żądania zaprzestania przetwarzania danych osoby, której dane dotyczą.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem do złożenia karty kwalifikacyjnej wyjazdu. Ich nie podanie spowoduje brak możliwości skorzystania z wyjazdu.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Zgoda na przetwarzanie danych:

Ja, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego
dziecka.....

.....
/data/ /podpis/

Ja, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
/data/ /podpis/

Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych dziecka.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka ubezpieczonego w KRUS)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO)- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko, uczestnika wypoczynku)

przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników w celu uzyskania i rozliczenia przyznanego dofinansowania na zorganizowanie wypoczynku zimowego w 2020 r. w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, w którym będzie uczestniczyło dziecko oraz ewentualnego udostępnienia przedmiotowych danych uprawnionym z mocy prawa podmiotom oraz KRUS w celach kontrolnych.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania oraz fakt ubezpieczenia w KRUS rodzica/ opiekuna prawnego.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

1. Uzasadnionego interesu Funduszu Składkowego (konieczność przyznania, rozliczenia i kontroli przyznanego dofinansowania).
2. W oparciu o obowiązek prawny wynikający z zawartego Porozumienia, ustawy o NIK, ustawy o finansach publicznych i ustawy o rachunkowości oraz Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

.....
(data i **czytelny podpis** rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Klauzule dodatkowe:

1. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie ul. Żurawia 32/34, 00-515 Warszawa, e-mail: www.fsusr.gov.pl
2. W sprawach związanych z danymi rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Funduszu Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników, ul. Żurawia 32/34, 00-515 Warszawa, nr tel.: 609170700, e-mail: iod@fsusr.gov.pl
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji i dokumentowania zawartego porozumienia z Organizatorem na realizację wypoczynku dzieci i młodzieży.
4. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane: KRUS, podmiotom świadczącym usługi IT, innym podmiotom w związku z realizacją porozumienia w sprawę wypoczynku przez Organizatora organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie - obowiązującego.
5. Podanie danych jest obowiązkowe w związku z uczestnictwem dziecka w wypoczynku, w związku z zawarciem porozumienia na realizację wypoczynku pomiędzy Funduszem Składkowym a Organizatorem zgodnie z art. 6 ust 1. lit b), dane osobowe nie wymagane przepisami prawa udostępniam dobrowolnie na podstawie art. 6 ust 1. lit a) rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych (dobrowolna zgoda),
6. Dane będą przechowywane przez okres do6 lat po rozliczeniu przez FSUSR udzielonego dofinansowania i następnie usunięte.
7. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
9. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz dziecka.
10. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem uzyskania dofinansowania z Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Wniesienie sprzeciwu lub cofnięcie zgody będzie skutkowało nie udzieleniem przyznanego dofinansowania na dziecko.
12. Dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu) oraz nie podlegają przekazaniu poza Unię Europejską, Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej;

.....
(data i **czytelny podpis** rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych dziecka.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka ubezpieczonego w KRUS)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO)- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko, uczestnika wycieczki)

przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników w celu uzyskania i rozliczenia przyznanego dofinansowania na zorganizowanie wycieczki zimowej w 2020 r. w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, w którym będzie uczestniczyło dziecko oraz ewentualnego udostępnienia przedmiotowych danych uprawnionym z mocy prawa podmiotom oraz KRUS w celach kontrolnych.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania oraz fakt ubezpieczenia w KRUS rodzica/ opiekuna prawnego.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

1. Uzasadnionego interesu Funduszu Składkowego (konieczność przyznania, rozliczenia i kontroli przyznanego dofinansowania).
2. W oparciu o obowiązek prawny wynikający z zawartego Porozumienia, ustawy o NIK, ustawy o finansach publicznych i ustawy o rachunkowości oraz Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

.....
(data i **czytelny podpis** rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Klauzule dodatkowe:

1. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie ul. Żurawia 32/34, 00-515 Warszawa, e-mail: www.fsusr.gov.pl
2. W sprawach związanych z danymi rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Funduszu Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników, ul. Żurawia 32/34, 00-515 Warszawa, nr tel.: 609170700, e-mail: iod@fsusr.gov.pl
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji i dokumentowania zawartego porozumienia z Organizatorem na realizację wycieczki dzieci i młodzieży.
4. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane: KRUS, podmiotom świadczącym usługi IT, innym podmiotom w związku z realizacją porozumienia w sprawie wycieczki przez Organizatora organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie - obowiązującego.
5. Podanie danych jest obowiązkowe w związku z uczestnictwem dziecka w wycieczce, w związku z zawarciem porozumienia na realizację wycieczki pomiędzy Funduszem Składkowym a Organizatorem zgodnie z art. 6 ust 1. lit b), dane osobowe nie wymagane przepisami prawa udostępniam dobrowolnie na podstawie art. 6 ust 1. lit a) rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych (dobrowolna zgoda),
6. Dane będą przechowywane przez okres do 6 lat po rozliczeniu przez FSUSR udzielonego dofinansowania i następnie usunięte.
7. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
9. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz dziecka.
10. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem uzyskania dofinansowania z Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Wniesienie sprzeciwu lub cofnięcie zgody będzie skutkowało nie udzieleniem przyznanego dofinansowania na dziecko.
12. Dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu) oraz nie podlegają przekazaniu poza Unię Europejską, Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej;

.....
(data i **czytelny podpis** rodzica/opiekuna prawnego dziecka)