

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **inna - rekolekcje**
2. Termin wypoczynku: **17-21.02.2025**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:  
**Jubileuszowe Centrum CARITAS Diecezji Bielsko-Żywieckiej  
ul. Polna 29, 43-300 Bielsko-Biała**

Katowice, .....

*miejsowość, data*

.....

*podpis organizatora wypoczynku*

## II. INFORMACJE DOT. 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>1</sup>

.....

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnika 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 wypoczynku

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

<sup>1</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego

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 dnia 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....  
*data*

.....  
*podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wypoczynku*

### 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

Uczestnika przebywał **ul. Polna 29, 43-300 Bielsko-Biała**  
(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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

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

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

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis wychowawcy wypoczynku*

## Klauzula informacyjna

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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, dalej również „RODO”), zgodnie z art. 13 powyższego rozporządzenia chcielibyśmy poinformować, iż od dnia 25 maja 2018 r. aktualne będą poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1) Administratorem danych zawartych w umowach – regulaminach oraz dokumentach kwalifikacyjnych do uczestnictwa w wycieczce dla dzieci i młodzieży jest Archidiecezja Katowicka reprezentowana przez ks. Marka Organistę adres e-mail: marek.organista@katowicka.pl, nr telefonu 519 318 869.

2) Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy) art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) art. 9 ust. 2 lit. a RODO (szczególna kategoria danych - osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach) art. 6 ust. 1 lit. a RODO (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów) - osoba wyraziła m.in. zgodę na publikację swojego wizerunku.

3) Celem przetwarzania danych osobowych jest zapewnienie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w organizowanym wycieczce dzieci i młodzieży na podstawie Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży oraz w Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz ustawy o Krajowym Rejestrze Karnym.

4) Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym, niezbędnym do organizacji wycieczki dzieci i młodzieży (przewidzianym w art. 92k ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty). Odmowa podania danych spowoduje brak możliwości udziału w wycieczce dzieci i młodzieży.

5) Dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu w jakim je pozyskano. Okres przechowywania danych - 5 lat określony w Ustawie z dnia 11

września 2015 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz ustawy o Krajowym Rejestrze Karnym.

6) Wgląd do danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki zgodnie przepisami prawa mają osoby i instytucje określone w aktach prawnych, na podstawie, których organizowany jest wycieczek (m.in. Kurator Oświaty, Państwowy Inspektor Sanitarny).

7) W toku załatwiania sprawy dane mogą być przekazywane: a) za Pana/Pani zgodą dane osobowe dziecka (imię i nazwisko, Pesel, adres zamieszkania) i Pani/Pana podpis będą przekazane firmie ubezpieczeniowej, w celu ubezpieczenia, b) może zaistnieć również taka sytuacja, że dane osobowe dziecka (imię, nazwisko, rok urodzenia oraz Pani/Pana podpis) będą przekazane innemu podmiotowi np. organizatorowi gry w paintball lub właścicielowi Parku Linowego itp. w celu uzyskania zgody na udział w tych atrakcjach.

8) Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie Pana/Pani zgody (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO) ma Pan/Pani prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody, powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać danych osobowych z chwilą wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem pozostają zgodne z prawem.

9) Ma Pan/Pani prawo dostępu do podanych danych i ich sprostowania.

10) W przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, dane będą przechowywane 5 lat przez administratora tj. do czasu określonego w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz ustawy o Krajowym Rejestrze Karnym.

11) Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie. Chęć uczestnictwa w koloniach, obozach, wycieczkach czy zimowiskach jest związana z koniecznością wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych patrz wyżej klauzula informacyjna - wycieczek dzieci i młodzieży.

.....  
data

.....  
podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki

## WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do przyjętych ustaleń na wakacyjnych rekolekcjach, oraz do poleceń wychowawców i księdza.
2. Ministrant zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną lub dowód tożsamości.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe przywiezione lub pozostawione przez uczestników.
4. W przypadku spożywania alkoholu lub innych środków odurzających, przebywając pod ich wpływem lub poważnego naruszenia reguł rekolekcji, uczestnik zostanie wydany z placówki na koszt własny (rodziców/opiekunów) w trybie natychmiastowym.
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas pobytu na rekolekcjach.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki na rekolekcjach wakacyjnych są mi znane.

.....  
*podpis uczestnika*

### OŚWIADCZENIE<sup>2</sup>

My rodzice (imię nazwisko dziecka)

.....  
wyrażamy zgodę na wyjazd rekolekcyjny naszego dziecka pod opieką prowadzących wysłanych przez DMAK (grupy animatorów, wychowawców, kleryków) i akceptujemy wszystkie powyższe informacje i ustalenia.

.....  
*data i podpis rodziców/prawnych opiekunów*

Nr legitymacji szk. ....

Uczestnik jest w klasie .....

Należy do parafii .....

W .....

---

### INFORMACJE ORGANIZACYJNE:

1. Po dokonaniu zapisu elektronicznego, w terminie **7 dni** należy dostarczyć do Duszpasterza Ministrantów wypełnionej i podpisanej karty zgłoszeniowej oraz ofiary za wyjazd w wysokości 500 zł (nie ma możliwości przesłania pieniędzy na konto bankowe). W razie niedotrzymania terminu, miejsce zostaje zwolnione dla następnych osób.

2. Przyjazd na miejsce jest indywidualny. Rozpoczęcie w **poniedziałek 17.02 kolacją o godz. 18:00** (można przyjeżdżać od 16:00), wyjazd jest w **piątek 21.02** po śniadaniu (ok. godz. 9:30).

3. Jeżeli ktoś ma dietę zdrowotną, zaleconą przez lekarza/dietetyka, proszę po zapisie o niezwłoczną informację o niej.

4. Mile widziane dary stołu. Można zabrać ze sobą gry planszowe, instrumenty na których grasz...

5. Zimówka DMAK jest czasem integracji w gronie ministranckim. Każdego dnia będzie czas na Mszę św., modlitwę, konferencję, spotkania i inne aktywności.

---

<sup>2</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego