

ZAŁĄCZNIK DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku: półkolonie
2. Termin wypoczynku: 28.07-01.08.2025 r.
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Centrum Kultury Prawosławnej, ul. Św. Mikołaja 5, 15-420 Białystok
4. Organizator: Fundacja „Oikonomos”, ul. Św. Mikołaja 5, 15-420 Białystok

Imię i nazwisko uczestnika wypoczynku:

Numer PESEL uczestnika wypoczynku:

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

Oświadczenia rodziców:

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości: **650,00 zł** (słownie: *sześćset pięćdziesiąt złotych*) przelewem na konto bankowe Fundacji: **02 1240 5211 1111 0010 4945 4034** w terminie do 30.06.2025 r.
2. Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na wypoczynku. W razie zagrożenia życia i zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.

3. Oświadczam, iż upoważniam do odbioru dziecka z półkolonii wskazane poniżej osoby:

.....
(imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego)

.....
(imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego)

.....
(imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego)

4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez Fundację „Oikonomos” w formie zdjęć i nagrań audiowizualnych w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z prowadzoną działalnością statutową oraz dokumentujących realizację projektu, w tym m.in. na stronie internetowej i mediach społecznościowych prowadzonych przez Fundację.
5. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie podanych przeze danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb realizacji projektu „Półkolonie letnie w Centrum Kultury Prawosławnej 2025” oraz przekazywanie tych danych w celach kontroli odpowiednim organom administracji publicznej. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z załączoną poniżej klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy rodziców)

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych jest Fundacja „Oikonomos” z siedzibą przy ul. Św. Mikołaja 5, 15-420 Białystok. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: Fundacja „Oikonomos”, ul. Św. Mikołaja 5, 15-420 Białystok, tel. 605 891 829, e-mail: fundacja@oikonomos.pl. Dane osobowe są zbierane w celu realizacji projektu. Przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osób, tj. art. 6. ust. 1 lit. a RODO na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też przekazywania informacji o prowadzonej działalności. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług. Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją przedmiotu wypoczynku będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi, a przechowywane będą do czasu odwołania zgody. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do własnych danych, prawo do sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych. Państwa dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale ich podanie jest niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na formę wypoczynku.