

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PÓLKOLONII

1. Forma - półkolonie.
2. Termin półkolonii..... - .....
3. Adres, miejsce lokalizacji półkolonii: **Klub „Pokolenie” Chorzowskiej Spółdzielni Mieszkaniowej, Chorzów, ul. Młodzieżowa 29.**

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora półkolonii)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓLKOLONII

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Rok urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....
6. Numer telefonu rodziców /opiekuna prawnego, w czasie trwania półkolonii .....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika półkolonii, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika półkolonii, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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):  
tęzec.....  
błonica.....  
inne.....



## VII. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW Zgoda rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Ja, niżej podpisany/a.....

- **wyrażam zgodę** na udział niepełnoletniego syna/córki.....  
w **Półkoloniach** organizowanych przez Chorzowską Spółdzielnię Mieszkaniową w Chorzowie (dalej ChSM)  
podczas turnusu..... w dniach ..... w Klubie „Pokolenie”.

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

- **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka /podopiecznego zawartych w karcie  
kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika w trakcie  
uczestnictwa w Półkoloniach zgodnie z RODO\*\*\*,

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

- **wyrażam zgodę/nie wyrażam\*** na wykonywanie zdjęć mojego dziecka/podopiecznego przez ChSM lub  
podmiot zewnętrzny na podstawie upoważnienia,

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

- **wyrażam zgodę/nie wyrażam\*** na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego  
utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczenia  
wizerunku w materiałach promocyjno - reklamowych wydawanych przez ChSM, na stronie internetowej  
www.chsm.com.pl, firmowym fanpage na portalu społecznościowym Facebook oraz na nieodpłatne  
wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video,

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

- **wyrażam zgodę/ nie wyrażam\*** zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu zajęć  
półkolonijnych o godz. 16:00, odbywających się w Klubie ChSM „Półkolonie”.  
Dziecko po zakończeniu zajęć półkolonijnych, odbywających się w Klubie ChSM „Pokolenie”, będzie odbierane  
podczas turnusu....., przez następujące osoby\*\* :

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

- **wyrażam zgodę/nie wyrażam** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie  
pierwszej pomocy w razie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka,

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

**-wyrażam zgodę na ubezpieczenie mojego dziecka i przekazanie danych do ubezpieczyciela**

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

- **zobowiązują się** do niezwłocznego odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka  
niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub  
wysypka),

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

- oświadczam, że zapoznałam /zapoznałem się z **regulaminem półkolonii letnich w Klubie ChSM „Pokolenie”**.

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

### Informacja o przetwarzaniu danych

Zgodnie z **art. 13 ust. 1 i 2 RODO\*\*\***, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych oraz danych Twojego dziecka/podopiecznego jest Chorzowska Spółdzielnia Mieszkaniowa w Chorzowie przy ul. Kopalniana 4a , kod pocztowy 41-500 Chorzów.
2. Administrator danych wyznaczył inspektora danych osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem: [ido@chsm.com.pl](mailto:ido@chsm.com.pl) lub Chorzowska Spółdzielnia Mieszkaniowa, Chorzów (41-500), ul. Kopalniana 4a.
3. Dane osobowe zawarte w karcie zgłoszeniowej będą przetwarzane w celu uczestnictwa Twojego dziecka/podopiecznego w Półkoloniach, na potrzeby niezbędne do zapewnienia jego bezpieczeństwa i ochrony zdrowia na podstawie:
  - art. 6 ust. 1 lit. a RODO (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych),
  - art. 9 ust. 2 lit. a (dane dotyczące zdrowia - osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach).
4. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać dane Twojego dziecka/podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli wykonywać nasze usługi. Możemy przekazywać dane Twojego dziecka/podopiecznego w szczególności następującym odbiorcom: - osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonać swoje obowiązki, - innym odbiorcom danych np. pracownik Kuratorium Oświaty.
5. Dane Twojego dziecka/podopiecznego po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez 5 lat od dnia usunięcia zgłoszenia z bazy wypoczynku. (Dz. U. 1991 Nr 95 poz.425 Art. 92 h.).
6. Masz prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych Twojego dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych. Możesz wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
7. Masz prawo wniesienia skargi do Organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzania danych Twojego dziecka/podopiecznego.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem umownym. Ich podanie jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w Półkoloniach.
9. Administrator danych nie prowadzi działań zautomatyzowanego przetwarzania danych ani profilowania.

**Oświadczam**, że zapoznałam/-em się z informacją dotyczącą przetwarzania danych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodziców/ opiekuna prawnego składającego oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić

\*\* zgłoszenie dodatkowej osoby odbierającej, w czasie trwania turnusu, dokonuje rodzic/opiekun prawny osobiście w sekretariacie Klubu ChSM „Pokolenie”.

\*\*\***RODO** – Rozporządzenie 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.