**1. Informację dotyczące wypoczynku**

Turnus: ……………………-………………………

2. Informację dotyczące uczestnika

Imię ( imiona) i nazwisko

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

Imiona i nazwiska rodziców

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

Rok urodzenia:………………………………………..

Pesel:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: …………………………………………………………………………….

Numer telefonu rodziców……………………………………………………………………………………………………….

**2. Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

a) Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym ……………………………………………………………………………………………………………………………

b) Czy są jakieś przeciwskazania zdrowotne, żeby dziecko uczestniczyło w zajęciach ruchowych oraz zajęciach na wodzie ? ……….....................................................................................................................

c) Czy dziecko jest alergikiem? Jeśli tak, na co jest uczulone? Czy wymaga specjalnej diety?

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

d) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki? Jeśli tak, to jakie?

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

e) Informacje o szczepieniach ochronnych ( wraz z podaniem roku szczepienia)

tężec…………………………

błonica………………………

dur…………………………….

inne……………………………

f) Inne uwagi Rodzica / Opiekuna, dotyczące zdrowia/zachowania dziecka:

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

**3. Regulamin półkolonii :**

**Uczestnik:**

• Aktywnie uczestniczy we wszystkich zajęciach i nie opuszcza ich

• Stosuje się do poleceń wychowawców

• Podczas zajęć nie używa telefonów komórkowych

• Szanuje innych w słowach i czynach

• Dba o higienę i zdrowie

• Nie dotyka sprzętu innego niż wyznaczony przez instruktora

• Poza teren obiektu wychodzimy tylko pod opieką instruktora

• W przypadku złego samopoczucia zgłaszamy to instruktorowi

• W przypadku notorycznego niestosowania się do regulaminu dziecko zostaje wypisane

z półkolonii

**Rodzice / opiekunowie:**

1. Za doprowadzenie i odprowadzenie dzieci do miejsca półkolonii odpowiadają

rodzice/opiekunowie lub osoby wskazane w karcie zgłoszeniowej

2. W przypadku odbioru dziecka przed zakończeniem programu rodzice/opiekunowie

zgłaszają ten fakt wychowawcy grupy

3. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice/opiekunowie są zobowiązani wyrazić na to zgodę

4. Rodzice/opiekunowie odpowiadają za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko podczas półkolonii

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki (imię i nazwisko dziecka) w zakresie podanym powyżej dla potrzeb rekrutacji i organizacji półkolonii Na podstawie 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).

Data: …….....……… Podpis rodzica/opiekuna: ……………………………..………………

**Oświadczenie rodziców/opiekunów**

Wyrażam/nie wyrażam zgodę\* na bezpłatne używanie zdjęć z podobizną mojego syna/córki\*

w materiałach promocyjnych Yacht Club Sharks.

Razem z naszym dzieckiem zapoznaliśmy się z regulaminem i jednocześnie zobowiązujemy

się do jego przestrzegania.

\*niewłaściwe skreślić

Data……………………………………………………………………………………………………………………………..

Czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych……………………………………………………………….

Czytelny podpis Dziecka………………………………………………………………………………………………….

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przekazanych w formularzu zgłoszeniowymjest Sharks Sp. z o.o. z siedzibą w Mirkowie, zwany dalej: "Administratorem".
2. Ma Pani/Pan możliwość skontaktowania się z Administratorem pisząc na adres: **ul. Wrocławska 11, 55-095 Mirków**, mailowo: biuro@sharks.pl lub telefonicznie pod numerem: 667 722 747 lub 691 659 086.
3. Podstawą prawną przetwarzania podanych danych osobowych jest uczestnictwo w półkolonii, realizowanej przez Administratora dla której przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne.
4. Dane osobowe uczestnika półkolonii przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z realizacją półkolonii.
5. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że realizacja półkolonii będzie niemożliwa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres realizacji półkolonii.
7. Administrator nie zamierza przekazywać podanych danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
8. Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu do danych osobowych uczestnika półkolonii oraz otrzymania ich kopii, ich sprostowania (poprawiania), przenoszenia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika półkolonii. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Cofnięcie zgody odnosi skutek od momentu tego zdarzenia. W przypadku wycofania zgody, dane zostaną przez Administratora usunięte niezwłocznie.
10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**I.** **Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku postanawia się**

1) zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

2)odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu ...................................................................................................................................

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku uczestnik przebywał** ......................................................................................................................................................... (adres miejsca wypoczynku) od dnia....................................... do dnia ....................................................................................

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

**III. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie** ........................................................................................................................................................................................... .....................................................................................................

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**IV. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku** .......................................................................................................................................................................................................................................................................................

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)