

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku<sup>1)</sup>

Kolonia  zimowisko  obóz  inna forma wypoczynku (proszę podać formę) .....

2. Termin wypoczynku .....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji .....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup> .....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup> .....

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

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) .....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec....., błonica....., inne .....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się 1) :

- 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

Uczestnik przebywał .....  
(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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

### VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletni

Koniec karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku zgodnie z wzorem z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży.

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

## WARUNKI UCZESTNICTWA NA KOLONII / OBOZIE

organizowanym przez Biuro Podróży PRIMA TRAVEL Sp. z o.o.

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisy BHP, Ppoż, kąpielni, wycieczek, kolonii/obozu) oraz przestrzegania poleceń kadry (kierownika, wychowawców, instruktorów).
2. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni, ważny dowód tożsamości / paszport i aktualną legitymację szkolną oraz **dostarczyć do organizatora wycieczki kompletnie wypełnioną kartę kwalifikacyjną najpóźniej 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki.**
3. Uczestnik wycieczki jest zobowiązany do przestrzegania bezwzględnego zakazu: spożywania alkoholu, palenia papierosów, używania i posiadania narkotyków lub innych środków odurzających.
4. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest do: nie oddalania się z terenu zakwaterowania lub miejsca zajęć, utrzymywania porządku w miejscu wycieczki, branie czynnego udziału w zajęciach programowych, zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami kultury oraz współżycia społecznego.
5. Uczestnik (lub jego rodzice / opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu w miejscu wycieczki.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubranie, obuwie, rzeczy osobiste, środki higieny osobistej, podstawowe leki).
7. **Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, środki płatnicze oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.**
8. W przypadku naruszenia regulaminu wycieczki, a w szczególności wandalizmu, umyślnej dewastacji ośrodka, spożywania alkoholu, palenia papierosów, posiadania i zażywania narkotyków oraz samowolnego opuszczania ośrodka **uczestnik może być wydalony z miejsca wycieczki na koszt własny.** W takim przypadku uczestnikowi nie będzie przysługiwał zwrot za niewykorzystane świadczenia, natomiast kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice.
9. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zawartej z organizatorem wycieczki/pośrednikiem.

**Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na kolonii/obozie są mi znane.**

## OŚWIADCZENIA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

  - Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego uczestnictwo w wycieczce
  - W razie zagrożenia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
  - Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania wycieczki.
  - Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w szczególnych kategorii danych przez Biuro Podróży Prima Travel Sp. z o.o. w celu organizacji i realizacji niniejszej imprezy turystycznej (dalej BP Prima Travel).
  - Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w serwisach internetowych i mediach społecznościowych BP Prima Travel Kielce.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Biuro Podróży Prima Travel Sp. z o.o. z siedzibą (25-008) Kielce przy ul. Staszica 1/205 (dalej BP Prima Travel). Z Inspektorem ochrony danych można kontaktować się pisząc na adres administratora jak powyżej lub na adres e-mail: [biuro@primatour.pl](mailto:biuro@primatour.pl). Państwa dane osobowe pozyskane w związku z wypełnionym formularzem/ zawarciem umowy jako i w trakcie wykonywania umowy będą przetwarzane w następujących celach: zawarcia i realizacji umowy (świadczenia usług), prowadzenia analiz i statystyk oraz na potrzeby prowadzonej działalności gospodarczej, dochodzenia roszczeń, archiwizacji oraz udzielania odpowiedzi na pisma i wnioski. Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych będzie udzielona zgoda, niezbędności do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy oraz niezbędności do celów wynikających z ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej. Państwa dane mogą być przekazywane osobom uczestniczącym w realizacji usługi. Państwa dane nie będą przekazane do państwa trzeciego (np. USA). Okres przetwarzania Państwa danych osobowych wynosi 5 lat po zamknięciu roku obrachunkowego, którego dotyczą. Ponadto, informujemy, że mają Państwo prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa, sprostowania danych, żądania uzupełnienia, niekompletnych danych osobowych (w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia), usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania Państwa danych osobowych, przeniesienia Państwa danych osobowych. W przypadku wątpliwości co do prawidłowego przetwarzania Państwa danych osobowych przez BP Prima Travel, mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. BP Prima Travel nie korzysta z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji. Wszelką korespondencję w sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych prosimy kierować na adres BP Prima Travel z dopiskiem „Dane osobowe”.

.....  
(data i podpis rodziców / opiekunów)

.....  
(data i podpis uczestnika wycieczki)

.....  
(data i podpis rodziców / opiekunów)

.....  
(data i podpis uczestnika wycieczki)