

## Warunki uczestnictwa w Roztańczonych Półkoloniach z Egurrola Dance Kids:

- **zapis dziecka** (poprzez formularz zgłoszeniowy dostępny na stronie [www.egurrola.com](http://www.egurrola.com), drogą telefoniczną, mailową bądź w recepcjach szkół Egurrola Dance Studio) oraz **wniesienie opłaty**, najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem turnusu (wpłata jest równoznaczna z rezerwacją miejsca);

- wypełnienie **Karty Kwalifikacyjnej z Regulaminem Roztańczonych Półkolonii z Egurrola Dance Kids** (do pobrania na stronie [www.egurrola.com](http://www.egurrola.com) oraz w recepcjach szkół Egurrola Dance Studio);

- oddanie **Karty Kwalifikacyjnej** najpóźniej w dniu rozpoczęcia Roztańczonych Półkolonii do recepcji Egurrola Dance Studio.

## WAŻNE:

- rezerwacja miejsca odbywa się na podstawie kolejności wpłat;
- liczba miejsc ograniczona;
- organizator zastrzega sobie możliwość odwołania zajęć najpóźniej cztery dni przed rozpoczęciem danego turnusu w przypadku zbyt małej liczby uczestników.



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

Roztańczonych Półkolonii z Egurrola Dance Kids

Adres wypoczynku: Egurrola Dance Studio – Konstancin-Jeziorna  
CH Stara Papiernia, Al. Wojska Polskiego 3, 05-520 Konstancin-Jeziorna

Turnus ..... Termin ..... Grupa .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### I. WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA NA ROZTAŃCZONE PÓLKOLONIE Z EGURROLA DANCE KIDS

1. Imię i nazwisko uczestnika .....
2. Data i miejsce urodzenia uczestnika .....
3. Numer PESEL uczestnika .....
5. Adres zamieszkania uczestnika .....
6. Adres zameldowania uczestnika .....
7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów .....
8. Nr dok. tożsamości rodziców/opiekunów .....
9. Tel. kontaktowe do rodziców/opiekunów uczestnika zapewniające szybką komunikację w czasie trwania wypoczynku .....

10. Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka w zaznaczonym terminie w Roztańczonych Półkoloniach i jego udział we wszystkich zajęciach ruchowych i organizowanych wycieczkach.
11. Zobowiązuję się do niezwłocznego (do 2 godzin) odbioru dziecka z Półkolonii w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
12. Zobowiązuję się do zaopatrzenia uczestnika w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na Półkoloniach.
13. Stwierdzam, że podałam/-em w niniejszej karcie zgłoszeniowej wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
13. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
  - a) uczestników Roztańczonych Półkolonii obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i środków odurzających
  - b) rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.
14. Informuję, że zapoznałam/-em się i w pełni akceptuję:
  - a) regulamin Roztańczonych Półkolonii,
  - b) warunki uczestnictwa,
  - c) klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

**UWAGA! WYPELNIONĄ KARTĘ ZGŁOSZENIOWĄ UCZESTNIKA PROSIMY ODDAĆ WYCHOWAWCY  
W DNIU ROZPOCZĘCIA PÓLKOLONII.**

Egurrola Dance Studio – Konstancin-Jeziorna  
CH Stara Papiernia, Al. Wojska Polskiego 3, 05-520 Konstancin-Jeziorna  
tel. 601 531 532, e-mail: [konstancin@egurrola.pl](mailto:konstancin@egurrola.pl)  
[www.egurrola.com](http://www.egurrola.com)

## II. INFORMACJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O DZIECKU I JEGO ZDROWIU:

**Choroby przewlekłe lub inne:** astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby serca, nerek, inne:

.....  
.....

**Dolegliwości lub objawy, które występują ostatnio u dziecka:** omdlenia, drgawki z utratą przytomności częste bóle głowy/brzucha, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, bóle stawów, inne, jakie:

.....  
.....

**Dziecko jest uczulone lub nie może stosować leków** (podać nazwę leku, pokarmu itp.):

.....

**Dziecko przyjmuje stałe leki** (podać lek i dawkę):

.....

**Czy dziecko nosi:** okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, inne:

.....

**Jak dziecko znosi jazdę:** autokarem/autobusem: dobrze/źle

.....

**Specjalne potrzeby edukacyjne dziecka, w szczególności potrzeby wynikające z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:**

.....

**Szczepienia ochronne (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:**

tężec .....

błonica .....

inne .....

**Inne ważne informacje o zdrowiu dziecka:**

.....

.....

Stwierdzam, że podałam/-em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na Roztańczonych Półkoloniach, w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis rodziców/opiekunów)

## III. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest Egurrola Dance Studio – Agustin Marek Egurrola z siedzibą w Warszawie (02-008) przy ul. Żwirki i Wigury 99a, NIP 5251340026, e-mail: studio@egurrola.pl. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych są tożsame z danymi kontaktowymi Administratora wskazanymi w zdaniu poprzednim.

Dane osobowe będą przetwarzane w celach wykonywania zawartej umowy oraz zgodnie z treścią udzielonych Administratorowi zgód. Podstawą prawną przetwarzania są czynności związane z wykonaniem umowy, wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego z przepisów administracyjnych oraz zgoda osoby, której dane dotyczą. Podanie danych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów administracyjnych, a ich niepodanie będzie skutkowało niezawarciem umowy. Odbiorcami danych osobowych są uprawnione organy publiczne.

Dane będą przetwarzane w okresie 10 lat (przedawnienie roszczeń), do czasu w którym ustanie cel, dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami wskazanymi w przepisach administracyjnych, w zależności co nastąpi później. Każdy ma prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Każdy ma prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, której udzielił Administratorowi. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem. Każdy ma prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego [po 25 maja 2018 r.: do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych].

W zakres czynności przetwarzania danych osobowych wchodzi profilowanie danych. Skutkami czynności, o których mowa w zdaniu poprzednim, jest dobór oferty handlowej i ewentualne przesyłanie korespondencji marketingowej. Sprzeciw w stosunku do czynności profilowania, jak również wszelkie inne uprawnienia osoby, której dane dotyczą, można wykonać przez złożenie oświadczenia wykorzystując dane kontaktowe Administratora lub Inspektora Ochrony Danych wskazane we wstępie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych promujących towary i usługi Administratora, a także w celach promujących towary i usługi podmiotów trzecich.

.....

(podpis)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych i handlowych drogą elektroniczną, za pośrednictwem automatycznych systemów wywołujących oraz telefonicznie z wykorzystaniem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych.

.....

(podpis)

