

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

- **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 Studio** (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 trzy dni przed rozpoczęciem danego turnusu w przypadku zbyt małej liczby uczestników.

# EGURROLA DANCESTUDIO

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

Roztańczonych Półkolonii z Egurrola Dance Studio

Adres wypoczynku: Egurrola Dance Studio – Wrocław  
Sky Tower, ul. Powstańców Śląskich 95, 53-332 Wrocław

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

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

Egurrola Dance Studio - Wrocław  
Sky Tower, ul. Powstańców Śląskich 95, 53-332 Wrocław  
tel. 601 538 539, e-mail: [wroclaw@egurrola.com](mailto:wroclaw@egurrola.com)  
[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.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodziców/opiekunów)

## III. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest World Dance Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-001) przy Al. Jerozolimskich 91, NIP 5223030555, e-mail: wroclaw@egurrola.com. 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 przysyłanie 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)

#### IV. REGULAMIN

Roztańczonych Półkolonii z Egurrola Dance Studio organizowanych  
przez Egurrola Dance Studio - World Dance Sp. z o.o.

1. Uczestnik Roztańczonych Półkolonii ma prawo do:
  - a) udziału we wszystkich zajęciach tanecznych, wycieczkach i imprezach organizowanych podczas Roztańczonych Półkolonii,
  - b) zwracania się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
  - c) radosnego i bezpiecznego wypoczynku
  - d) rozwijania umiejętności tanecznych, korzystania ze wszystkich udostępnionych rzeczy podczas trwania Roztańczonych Półkolonii.
2. Uczestnik Roztańczonych Półkolonii ma obowiązek:
  - a) przestrzegać regulaminu oraz stosować się do poleceń wychowawców,
  - b) uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych,
  - c) nie opuszczać terenu studia bez wiedzy i zgody wychowawców,
  - d) dbać o czystość, porządek oraz powierzone mienie w czasie Roztańczonych Półkolonii,
  - e) mieć szacunek do kolegów, wychowawców, instruktorów i innych osób,
  - f) przestrzegać zasad bezpieczeństwa poruszania się w Sky Tower oraz przepisów ruchu drogowego,
  - g) informować kadrę Roztańczonych Półkolonii o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
3. Uczestnik (lub jego rodzice/opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas pobytu na Roztańczonych Półkoloniach oraz podczas wycieczek.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże i zniszczenie rzeczy.
5. Podczas Roztańczonych Półkolonii obowiązuje zakaz zakupu, posiadania, picia alkoholu, palenia tytoniu, zażywania środków odurzających.
6. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu Roztańczonych Półkolonii zostaną powiadomieni rodzice lub opiekunowie uczestnika, oraz organizator zastrzega sobie prawo do skreślenia go z listy uczestników. W takiej sytuacji nie przysługuje zwrot kosztów udziału w Roztańczonych Półkoloniach.
7. Wszystkie odstępowstwa od regulaminu wymagają akceptacji i zgody kierownika Roztańczonych Półkolonii.
8. Organizator zastrzega sobie możliwość rozwiązania grupy w przypadku zbyt małej liczby uczestników w terminie do 3 dni przed rozpoczęciem danego turnusu.
9. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu przed rozpoczęciem Roztańczonych Półkolonii lub w uzasadnionych przypadkach także w trakcie trwania Roztańczonych Półkolonii.
10. Z Roztańczonych Półkolonii dziecko odebrać mogą rodzice i prawni opiekunowie. W każdym innym przypadku wymagana jest pisemna zgoda rodzica bądź opiekuna.
11. Uczestnik Roztańczonych Półkolonii wyraża zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku na potrzeby promocji Egurrola Dance Studio w przypadku publikacji zdjęć i filmów z zajęć oraz imprez okolicznościowych organizowanych przez EDS i jego patronów.
12. Klient jest zobowiązany do uregulowania płatności w kwocie obowiązującej na dzień dokonywania przez niego opłaty.
13. Przy rezygnacji z uczestnictwa w Roztańczonych Półkoloniach na mniej niż 7 dni, ale nie później niż na 2 dni przed rozpoczęciem turnusu, uczestnik ponosi koszt 50% kwoty. Przy rezygnacji na mniej niż 2 dni przed rozpoczęciem turnusu zwrot kosztów nie przysługuje.
14. W przypadku, gdy uczestnik turnusu w trakcie jego trwania zrezygnuje z udziału, nie przysługuje mu zwrot kosztów.
15. W przypadku niepoinformowania Egurrola Dance Studio o rezygnacji z uczestnictwa w Roztańczonych Półkoloniach uczestnikowi nie przysługuje zwrot kosztów.
16. Dokonując zgłoszenia dziecka na półkolonie rodzic/opiekun prawny oświadcza, że nie zataił żadnych informacji dotyczących wszelkich niepełnosprawności\* dziecka. Organizator zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia dziecka na półkolonie z uwagi na specjalne potrzeby edukacyjne bądź zapewnienie wspomagania w celu zachowania odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa.
17. Niniejszy regulamin stanowi integralną część zgłoszenia uczestnika na Roztańczone Półkolonie.

\*Zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), zespół Aspergera czy autyzm może zostać uznany jako niepełnosprawność. Odnosi się to nie tylko do kwestii diagnozy, lecz wynika także z trudności w codziennym funkcjonowaniu.

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

**Postanawia się** (zaznacz znakiem X właściwe):

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- ☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....

.....

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

#### VI. 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) .....

.....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

#### VII. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)