EGURROLA DANCE STUDIO

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU TANECZNEGO

I INFORMACJE DOTYCZĄCE OBOZU TANECZNEGO

1. Termin: ……. Turnus: …….

2. Adres obozu: ……..……..

……. …….
(miejscowość, data) (podpis organizatora)

II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU

1. Imię (imiona) i nazwisko …….....
2. Imiona i nazwiska rodziców:

……..……

……..……

3. Rok urodzenia: …….....

Numer PESEL uczestnika obozu:

4. Adres zamieszkania .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

……..……

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego Uczestnika obozu, w czasie trwania obozu

……..……

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika obozu, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

……..……

……..……

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. uczulenie na leki, pyłki, pokarmy lub jad owadów, choroba lokomocyjna, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawek, choroby przewlekłe, noszenie aparatu ortodontycznego, okularów lub soczewek, dieta niskokaloryczna, wegetarianizm, problemy z wyrażaniem emocji, problemy z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokości, hydrofobia):

……..……

……..……

……..……

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki z aktualnym wpisem szczepień):

tężec .....
błonica .....
dur .....
inne .....

Prosimy o dołączenie do karty kserokopii karty szczepień uczestnika obozu.

9. Wyrażam zgodę na udział w obozie (imię nazwisko uczestnika)

……

i oświadczam, że nie ma żadnych przeciwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w intensywnych ćwiczeniach tanecznych

…… ……..
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika obozu)

III LECZENIE, BADANIA AMBULATORYJNE, PODAWANIE LEKÓW

Niniejszy dokument upoważnia wychowawcę, kierownika obozu do zapewnienia opieki medycznej uczestnikowi wypoczynku w razie zagrożenia zdrowia fizycznego lub zagrożenia życia uczestnika wypoczynku.

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia zdrowia fizycznego lub zagrożenia życia

mojego syna/mojej córki (podopiecznej/-ego)
……..

posiadającej(-ego) PESEL ……

zamieszkałej(-ego)……..

wyrażam zgodę na:

1. Badania, leczenie ambulatoryjne i szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacyjne w poradniach oraz placówkach leczniczych, a także wyrażam zgodę na udzielanie kadrze obozu (wychowawcy, kierownikowi obozu) wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka.

2. Podawanie przez kadrę obozu (wychowawcę, kierownika obozu) leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np. gorączki czy bólu podczas pobytu dziecka na obozie, mierzenie temperatury.

3. Transport uczestnika obozu służbowym pojazdem zapewnionym przez organizatora w przypadku konieczności dojazdu do ośrodka, lekarza lub szpitala. Ponadto oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą pomóc organizatorowi w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie pobytu na obozie. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych mi, a nie podanych organizatorowi chorób dziecka.

……
miejscowość, data oraz czytelne podpisy Rodziców (Opiekunów)

EGURROLA DANCE STUDIO

IV ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Ja, niżej podpisany/-a niniejszym oświadczam, że:

1) wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka na wyżej wymieniony obóz taneczny, akceptuję program oraz regulamin obozu oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach ruchowych i programowych.

2) ☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody

na dołączenie mnie do zamkniętej grupy na komunikatorze ..... (Messenger, WhatsApp, inne) i umieszczanie na nim wizerunku mojego dziecka przez wychowawców grupy.

3) wyrażam zgodę na pozostawienie Uczestnika pod opieką Organizatora (reprezentowanego przez wychowawcę) od momentu rozpoczęcia do momentu zakończenia obozu.

…….. ……
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika obozu)

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.

…….. ……
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika obozu)

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

…….. ……
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika obozu)

EGURROLA DANCE STUDIO

V INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych jest [pełna firma], z siedzibą przy ul. Kasprzaka 24a, 01-211 Warszawa, prowadzący działalność pod marką Egurrola Dance Studio („Administrator"). Kontakt w sprawach danych osobowych: [e-mail]. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pod adresem: […].
2. Dane zbierane w niniejszej karcie kwalifikacyjnej przetwarzane są w celu:
    a. zawarcia Umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
    b. wypełnienia obowiązków prawnych Administratora, w szczególności obowiązku założenia dla Uczestnika wypoczynku karty kwalifikacyjnej na podstawie art. 92k ust. 1 ustawy o systemie oświaty (art. 9 ust. 2. lit. g RODO);
    c. zapewnienia Uczestnikowi właściwej opieki na podstawie informacji o jego stanie zdrowia (art. 9 ust. 2. lit. g RODO);
    d. kontaktu z Opiekunem Prawnym Uczestnika podczas obozu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
    e. utrwalenia i udostępniania wizerunku Uczestnika w zamkniętej grupie w komunikatorze WhatsApp – w razie udzielenia dobrowolnej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
    f. promocji towarów i usług Administratora – w razie udzielenia zgody wyłącznie po wyrażeniu zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
3. Dostęp do danych objętych niniejszą kartą kwalifikacyjną mają wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora, przede wszystkim pracownicy Administratora odpowiedzialni za organizację obozu, kierownik obozu, wychowawcy, instruktorzy i personel medyczny obozu, w zakresie niezbędnym do sprawowania opieki nad Uczestnikiem.
4. Odbiorcami danych mogą być: podmioty lecznicze, służby ratunkowe, ubezpieczyciel i pośrednik ubezpieczeniowy, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi informatyczne, hostingowe, obsługi Panelu Klienta, dostawcy usług zakwaterowania, a także organy publiczne, gdy obowiązek przekazania danych wynika z przepisów prawa.
5. Dane objęte niniejszą kartą kwalifikacyjną przechowywane są przez okres wymagany przepisami ustawy o systemie oświaty – tj. przez okres 5 lat od dnia usunięcia zgłoszenia z bazy wypoczynku przez ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania.
6. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wycofania zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Przysługuje jej również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych w karcie kwalifikacyjnej jest wymogiem ustawowym (art. 92k ustawy o systemie oświaty). Bez wypełnionej karty Uczestnik nie może zostać zakwalifikowany na obóz. Podanie danych na podstawie zgody (pkt 2 lit. e i f) jest dobrowolne, a brak zgody nie ma wpływu na udział Uczestnika w obozie.
8. Dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

EGURROLA DANCE STUDIO

VI DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:
☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na obóz
☐ odmówić skierowania uczestnika na obóz ze względu:

……..

……..

…….. .....
(data) (podpis organizatora)

VII POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA OBOZU POBYTU UCZESTNIKA OBOZU W MIEJSCU JEGO ODBYWANIA SIĘ

Uczestnik przebywał na obozie tanecznym w ……..

od dnia..... do dnia.....

…….. ….....
(data) (podpis kierownika obozu)

VIII INFORMACJA KIEROWNIKA OBOZU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA OBOZU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

……..

……..

……..

……..

….....
(miejscowość, data)

….....
(podpis kierownika obozu)

IX INFORMACJE I SPOSTRZERZENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU

……..

……..

……..

….....
(miejscowość, data)

……
(podpis wychowawcy – instruktora)

EGURROLA DANCE STUDIO

REGULAMIN OBOZU

A. Uczestnik obozu ma prawo:
* do udziału we wszystkich zajęciach programowych;
* wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do Wychowawcy;
* do radosnego i bezpiecznego wypoczynku.
B. Uczestnik obozu zobowiązany jest:
* przestrzegać wszystkich zasad sanitarnych;
* przestrzegać regulaminu ośrodka/hotelu oraz stosować się do poleceń Wychowawców;
* uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę, instruktora lub lekarza /pielęgniarkę;
* punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć;
* punktualnie stawiać się na wszystkich zbiórkach i posiłkach;
* nie oddalać się samowolnie od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy;
* dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu;
* mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób;
* przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dot. kąpieli w basenie i ruchu drogowego, przepisów przeciwpożarowych.
* informować kadrę obozu o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
C. Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za uczestnictwo w obozie wg obowiązującego cennika oraz warunków uczestnictwa dostępnych na stronie www.egurrola.com. Jeżeli uczestnik na dwa tygodnie przed wyjazdem na obóz nie ma zaksięgowanej całej opłaty, nie może wziąć udziału w obozie.
D. Zabrania się posiadania i zażywania alkoholu, tytoniu, narkotyków, środków odurzających oraz wszczynania awantur, zakłócania spokoju innym uczestnikom wypoczynku.
E. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie.
F. W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik zostanie skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu na koszt własny, rodziców, opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 24 godz. W przypadku nieodebrania skreślonego z listy uczestnika, Organizator zastrzega sobie prawo do przekazania go pod opiekę właściwych władz (policja).
G. Na obozie obowiązuje zakaz odwiedzin osób spoza obozu bez zgody i wiedzy kierownika obozu i wychowawcy.
H. Podczas trwania obozu obowiązuje zakaz kwaterowania się rodziców/opiekunów, znajomych w obiekcie i na jego terenie, w którym organizowany jest obóz.
I. Rodzic (Opiekun prawny) jest odpowiedzialny za dojście dziecka na miejsce zbiórki oraz odbiór dziecka po powrocie z obozu w wyznaczonym dniu, miejscu i godzinie.
J. Na obozie ze względu na specyfikę rzeczy cenne, wartościowe oraz pieniądze należy przekazywać do depozytu Wychowawcom. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże i zniszczenia rzeczy nie oddanych do depozytu. Podczas trwania obozu należy przekazać telefony, smartwatche, tablety, laptopy do depozytu wychowawcy. Raz dziennie telefony będą wydawane uczestnikom w celu kontaktu.
K. Wszelkie odstępstwa od powyższych obowiązków wymagają akceptacji i zgody kierownika obozu.
L. Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie kwalifikacyjnej, programie obozu i treści regulaminu, które przyjmuje do wiadomości i akceptuję.

.....

miejscowość, data oraz czytelne podpisy Rodziców (Opiekunów)