

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zapisuję swoje dziecko na PÓŁKOLONIĘ W TERMINIE/ TERMINACH: \*

I turnus: 06.07. – 10.07.2020

II turnus: 13.07. – 17.07.2020

III turnus: 03.08. – 08.08.2020

IV turnus: 10.08. – 08.08.2020

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Pesel dziecka .....

3. Adres zamieszkania dziecka.....

4. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

nr telefonu ..... adres e-mail .....

5. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary .....

## Warunki Uczestnictwa

1. Przed zgłoszeniem udziału w półkolonii rodzice /opiekunowie/ winni zapoznać się z niniejszymi warunkami,
2. Wypełniona i podpisana „karta zgłoszeniowa” wraz z odpłatnością traktowana jest jako umowa pomiędzy organizatorem, a rodzicem /opiekunem/ dziecka,
3. Dziecko umieszczone zostanie na liście uczestników półkolonii po dostarczeniu „karty zgłoszeniowej” i wpłaceniu pełnej kwoty,
4. Organizator zastrzega sobie możliwość dokonania drobnych zmian w programie wynikłych z przyczyn od niego niezależnych, pogodowych, losowych itp.
5. Uczestnik półkolonii / jego opiekun prawny / ponosi odpowiedzialność materialną wobec organizatora za szkody wyrządzone z jego winy,
6. Niewykorzystanie przez uczestnika z przyczyn leżących po jego stronie świadczeń objętych programem imprezy nie może stanowić podstawy do obniżenia lub zwrotu odpłatności,
7. W przypadku powtarzających się problemów wychowawczych organizator zastrzega sobie możliwość dyscyplinarnego usunięcia uczestnika z półkolonii bez zwrotu kosztów,
8. Organizator odpowiada za prawidłowy, zgodny z programem przebieg imprezy, oraz odpowiedni poziom świadczonych usług,
9. Organizator oświadcza, że spełnia wszelkie warunki jakie muszą posiadać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dn. 21 stycznia 1997 r. /Dz.U. Nr 12.poz.67/Dz.U. Nr 18 poz.102/ i zmieniającym je Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej, które weszło w życie w dniu 1 marca 2010 roku.

# OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Oświadczam, że zapoznałem się z programem półkolonii, a także warunkami uczestnictwa i wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach, w tym również na ścianie wspinaczkowej /pod okiem instruktora/. Jednocześnie informuję, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w półkolonii o profilu rekreacyjno-sportowym,
2. Dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2m) oraz przestrzeganie wzmożonych zasad higieny w związku z epidemią SARS-CoV-2,
3. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica /opiekuna prawnego/ przez MOSiR Nowy Sącz w celu organizacji Półkolonii.
4. Zostałem poinformowany o następujących zasadach przetwarzania danych osobowych:
  - a) Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Nowym Sączu, ul. Nadbrzeżna 34
  - b) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi półkolonii na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a oraz lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO)
  - c) dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom
  - d) dane osobowe będą przetwarzane przez okres do 60 dni od daty zakończenia półkolonii
  - e) posiada Pani/Pan prawo do:żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
  - f) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
  - g) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować odmową realizacji usługi
  - h) kontakt do Inspektora Ochrony Danych: poczta elektroniczna: [biuro@mosir-ns.pl](mailto:biuro@mosir-ns.pl) lub pocztą tradycyjną na adres MOSiR Nowy Sącz, ul. Nadbrzeżna 34 z dopiskiem „Ochrona Danych Osobowych”

Nowy Sącz, data: .....

.....  
*czytelny podpis rodzica/opiekuna*