

## KARTA KWALIFIKACYJNA

Półkolonie „Gdzie król skarby swe zamyka - czyli lato u Kamyka”  
organizowane przez Miejski Ośrodek Kultury im. A. Kamińskiego „Kamyka”  
05-800 Pruszków, ul. Bohaterów Warszawy 4

### CZĘŚĆ I.

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Data urodzenia ..... PESEL .....

3. Adres zamieszkania.....

.....

4. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych.....

.....

5. Adresy zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....

6. Telefony rodziców/opiekunów prawnych

.....

### CZĘŚĆ II.

1. Zgłoszenie dotyczy następujących tygodniowych turnusów

(właściwe należy zaznaczyć znakiem x):

I tydzień – od 24 czerwca do 28 czerwca 2019r. (250 zł)

II tydzień – od 1 lipca do 5 lipca 2019r. (250 zł)

III tydzień – od 8 lipca do 12 lipca 2019r. (250 zł)

IV tydzień – od 15 lipca do 19 lipca 2019r. (250 zł)

2. Zobowiązuję się uiścić opłatę w kwocie ogółem ..... zł zgodnie z Regulaminem półkolonii.

### CZĘŚĆ III.

1. Informacja o stanie zdrowia dziecka (m.in.: uczulenia, jak dziecko znosi jazdę samochodem, czy dziecko przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, inne informacje, które są istotne ze względu na bezpieczeństwo dziecka) .....  
.....  
.....  
.....
2. Oświadczam, iż w stosunku do dziecka nie stwierdzono przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w półkoloniach.
3. Oświadczam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które są niezbędne do zapewnienia mu właściwej opieki w czasie trwania półkolonii.

### CZĘŚĆ IV.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z programem oraz z Regulaminem półkolonii „Gdzie król skarby swe zamyka – czyli lato u Kamyka”, organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Pruszkowie i w pełni go akceptuję.

### CZĘŚĆ V.

Oświadczenie o powrocie dziecka bezpośrednio po zakończonych zajęciach  
zgodnie z programem półkolonii  
(właściwe należy zaznaczyć znakiem x):

- Oświadczam, że dziecko bezpośrednio po zakończeniu planowych zajęć odbierane będzie przez rodziców/opiekunów prawnych
- Oświadczam, że dziecko bezpośrednio po zakończeniu planowych zajęć odbierane będzie przez:
  - imię i nazwisko: .....
  - nr dowodu osobistego .....
  - stopień pokrewieństwa .....
  - wiek (w przypadku osób nieletnich) .....

- Oświadczam, że dziecko bezpośrednio po zakończeniu planowych zajęć będzie samodzielnie wracać do domu,

Ja niżej podpisany/ - na wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu po zajęciach odbywających się w ramach Półkolonii: „Gdzie król skarby swe zamyka – czyli lato u Kamyka” organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury im. A. Kamińskiego „Kamyka” w Pruszkowie mojej córki/mojego syna / imię i nazwisko/ :

.....

Jednocześnie oświadczam, że w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

#### **CZĘŚĆ VI**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury im. Aleksandra Kamińskiego „Kamyka” w Pruszkowie, ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem Miejski Ośrodek Kultury im. Aleksandra Kamińskiego „Kamyka” w Pruszkowie ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków, e- mail [iod@mok-kamyk.pl](mailto:iod@mok-kamyk.pl), tel. 22/728-39-40.

3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celach pozostałych związanych z realizacją projektu Półkolonii 2019.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych jest:

- firma ubezpieczeniowa
- biuro podróży
- firma informatyczna współpracująca z ośrodkiem.
- instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu zgodny z przepisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt.3

7. Posiada Pani/Pana prawo do:

- a) dostępu do treści danych osobowych
- b) ich sprostowania
- c) ograniczenia przetwarzania

8. Ma Pani/Pana prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r,

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem uczestnictwa w Półkoloniach.

10. Pani/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(data zgłoszenia)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## CZĘŚĆ VII.

Potwierdzenie przyjęcia ..... w okresie:

I tydzień

II tydzień

III tydzień

IV tydzień

**kwota do zapłaty ogółem .....**

na półkolonie „ Gdzie król skarby swe zamyka – czyli lato u Kamyka” organizowane przez Miejski Ośrodek Kultury im. A. Kamińskiego „Kamyka” , 05-800 Pruszków, ul. Bohaterów Warszawy 4.

.....  
(podpis przedstawiciela organizatora)