



Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki – półkolonia, zajęcia stacjonarne (ZIMA 2023)

I. Informacje dotyczące wycieczki – wypełnia organizator

Forma wycieczki:	PÓŁKOLONIA
Organizator wycieczki:	Park Wodny w Krakowie SA
Termin wycieczki:	
Adres wycieczki:	Ul. Dobrego Pasterza 126, 31-416 Kraków
Miejscowość, data, podpis Organizatora/osoby decyzyjnej:	

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki (dziecka)

Imię i nazwisko:	
Rok urodzenia:	
Adres zamieszkania:	
Telefon do dziecka:	
PESEL:	

III. Informacje dotyczące rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wycieczki

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna (imię, nazwisko, adres, telefon)	
Dane kontaktowe rodzica/opiekuna: (imię, nazwisko, adres, telefon)	
Adres e-mail (do kontaktu z rodzicem/opiekunem prawnym)	

IV. Wyjście dziecka do domu po zakończonych zajęciach w czasie wycieczki

Proszę zaznaczyć tylko jedną opcję (W przypadku wybrania opcji pierwszej, proszę wpisać poniżej osoby mogące odebrać dziecko)	<input type="checkbox"/> Dziecko będzie odbierane przez rodziców/opiekunów prawnych bądź inne osoby wskazane poniżej w punkcie IV; <input type="checkbox"/> Dziecko może samodzielnie wychodzić do domu po zakończonych zajęciach wg planu dnia (o godz. 16:00); <input type="checkbox"/> Dziecko może samodzielnie wychodzić do domu o wybranej porze po godzinie 16:00
Osoba mogąca odebrać dziecko 1: Imię i nazwisko, kim jest osoba dla dziecka, nr telefonu	
Osoba mogąca odebrać dziecko 2: Imię i nazwisko, kim jest osoba dla dziecka, nr telefonu	
Osoba mogąca odebrać dziecko 3: Imię i nazwisko, kim jest osoba dla dziecka, nr telefonu	

Strona 1

PARK WODNY W KRAKOWIE S.A.

UL. DOBREGO PASTERZA 126, 31-416 KRAKÓW | SEKRETARIAT@PARKWODNY.PL | TEL. +48 12 61 63 190

Kapitał zakładowy: 37 100 000,00zł, w całości pokryty | Sąd Rej. dla Krakowa-Śródmieścia, XI. Wyd. Gosp.

NIP: 945-19-58-299 | REGON: 356389500 | KRS: 0000299207

Administrator Danych Osobowych: Park Wodny w Krakowie S.A., ul. Dobrego Pasterza 126, 31-416 Kraków,

tel. 12 61 63 190 | Inspektor Ochrony Danych: inspektor@parkwodny.pl

Polityka prywatności: WWW.PARKWODNY.PL

GRUPA KAPITAŁOWA



JB PROPERTY
GROUP

V. Informacje rodziców / opiekunów prawnych o uczestników wycieczki

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki: <small>(W szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym)</small>			
Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie: <small>(np. uczulenia, czy przyjmuje stałe leki, jeśli tak należy zaopatrzyć dziecko uczestnika w odpowiednią ilość i opisać obok sposób dawkowania, czy nosi aparat ortodontyczny, okulary)</small>			
Szczepienia ochronne: <small>proszę wpisać daty roczne szczepień</small>		Tężec: Inne:	Błonica:
Zgoda na zajęcia podczas trwania wycieczki: <small>(Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w czasie wycieczki i oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania zaznaczonych aktywności)</small>	Zajęcia sportowe:	TAK _____ NIE	
	Wizyta w Saunarium	TAK _____ NIE	
	Pływanie	TAK _____ NIE	
			Ocena umiejętności: 0 1 2 3 4 5

VI. Oświadczenie i zgody rodzica/opiekuna prawnego

- Potwierdzam, że podałem/lam wszystkie znane mi informacje dotyczące uczestnika wycieczki, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki podczas jego pobytu w placówce organizującej wycieczkę oraz oświadczam, że wszystkie podane informacje – zwłaszcza dotyczące stanu zdrowia dziecka, są zgodne z prawdą. W przypadku konieczności leczenia dziecka w trakcie trwania wycieczki, zobowiązuję się do pokrycia wszelkich poniesionych przez organizatora kosztów leczenia.
- W razie konieczności podjęcia natychmiastowej interwencji medycznej, wyrażam zgodę na podejmowanie przez kierownika wycieczki lub wychowawcę decyzji w sprawach zabiegów medycznych ratujących życie i zdrowie mojego dziecka. Ponadto, w razie potrzeby wyrażam zgodę na doraźne podanie mojemu dziecku przez kierownika wycieczki lub wychowawcę leku p/bólowego, p/gorączkowego, p/biegunkowego, rozkurczowego – w zależności od stwierdzonego stanu zdrowia oraz innych środków farmakologicznych zaleconych przez lekarza, a także stałych leków przyjmowanych przez dziecko i zabranych z domu. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika wycieczki leków nie wpisanych w karcie kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosowania z kierownikiem wycieczki lub wychowawcą.
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych podczas wycieczki, w tym w zajęciach zaznaczonych w niniejszej karcie i przewidzianych w programie wycieczki. Oświadczam, że moje dziecko nie wykazuje przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zabawach wymagających wysiłku fizycznego.
- Jako rodzic/opiekun prawny jestem świadomy, że uczestnik wycieczki zobowiązany jest czynnie uczestniczyć we wszystkich zajęciach organizowanych przez wychowawców (o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza), stosować się do wszelkich regulaminów oraz poleceń wychowawców, opiekunów i instruktorów, dbać o czystość i porządek oraz powierzone mi w placówce wycieczki oraz poza jej terenem, a także sprzęt i urządzenia w czasie zajęć programowych, przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek poinformować o tym wychowawcę lub najbliższą dorosłą osobę. Ponadto uczestnik wycieczki powinien mieć ze sobą niezbędny ekwipunek (aktualna, podbita i podpisana legitymacja szkolna, buty zamienne, inne – wskazane przez organizatora).
- Potwierdzam, iż zapoznałem się z treścią obowiązku informacyjnego udostępnionego mi przez Organizatora na Stronie internetowej w zakładce: [https://www.parkwodny.pl/rodo/\(pn: polityka prywatności dla uczestników Półkolonii Letnich w Parku Wodnym w Krakowie S.A. oraz ich Opiekunów Prawnych\)](https://www.parkwodny.pl/rodo/(pn: polityka prywatności dla uczestników Półkolonii Letnich w Parku Wodnym w Krakowie S.A. oraz ich Opiekunów Prawnych)) wg wymogów art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 – zwane dalej RODO) -
- Potwierdzam, iż wskazując dane kontaktowe osób upoważnionych przeze mnie do odbioru dziecka, o czym mowa w pozycji IV. Karty poinformowałam je o tym fakcie wcześniej oraz umożliwiłam im w imieniu Organizatora zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym z RODO, a ujętym na Stronie internetowej w zakładce: [https://www.parkwodny.pl/rodo/\(pn: polityka prywatności dla uczestników Półkolonii Letnich w Parku Wodnym w Krakowie S.A. oraz ich Opiekunów Prawnych\)](https://www.parkwodny.pl/rodo/(pn: polityka prywatności dla uczestników Półkolonii Letnich w Parku Wodnym w Krakowie S.A. oraz ich Opiekunów Prawnych)).
- Wyrażam zgodę i umawiam się z Organizatorem na nieodpłatne wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie i rozpowszechnianie przez organizatora wycieczki wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas trwania wycieczki w formie zdjęciowej i/lub filmowej w celach dokumentacji foto/video z akcji oraz :
 A) przekazania zdjęć Rodzicom/opiekunom prawnym ; **Tak /Nie**
 B) umieszczenia ich na stronie www i profilach społecznościowych Parku Wodnego. **Tak/Nie**
 Obowiązek informacyjny z RODO dotyczący przetwarzania wizerunku opisany jest na Stronie internetowej w zakładce: [https://www.parkwodny.pl/rodo/\(pn: polityka prywatności dla uczestników Półkolonii Letnich w Parku Wodnym w Krakowie S.A. oraz ich Opiekunów Prawnych\)](https://www.parkwodny.pl/rodo/(pn: polityka prywatności dla uczestników Półkolonii Letnich w Parku Wodnym w Krakowie S.A. oraz ich Opiekunów Prawnych)).
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: _____

w wycieczki organizowanej przez Park Wodny w Krakowie S.A. – półkolonia/zajęcia stacjonarne w terminie od _____ do

_____ i zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu mojego dziecka w ustalonej przez organizatora kwocie.

Podpis potwierdza poprawność informacji wpisanych w punktach II- V niniejszej karty oraz jest równoznaczny z zapoznaniem się i wyrażeniem zgody na podpunkty: 1-8 zawarte w punkcie VI niniejszej karty uczestnictwa.

Miejscowość, data:	Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

VII. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu do udziału w wycieczce – wypełnia organizator

Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu do udziału w wycieczce:	Postanawia się: <input type="checkbox"/> Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę <input type="checkbox"/> Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:
Miejscowość, data, podpis organizatora/ osoby decyzyjnej:	