

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## BUKOWINA TATRZAŃSKA 2024

### Organizator :

Lubelski Klub Karate Kyokushin - [www.kyokushin.lublin.pl](http://www.kyokushin.lublin.pl)

20-060 Lublin, ul .Głowackiego 35 tel/fax (81) 533 24 46 tel. kom. 602 757 003

.....  
(pieczętka organizatora placówki)

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **Obóz wycieczkowy**

2. Adres wycieczki: **Ośrodek wycieczkowy „Stasinda” 34-530 Bukowina Tatrzańska, ul.Karpęciny 5**

3. Termin (wybrany zaznaczyć):  turnus **10 dni**  turnus **7 dni**

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU

1. Imię i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. Data urodzenia ..... PESEL .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Nazwa i adres szkoły .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu oraz numery telefonów rodziców w przypadku uczestnika niepełnoletniego:.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika obozu, w czasie trwania obozu.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika obozu, w szczególności o potrzebach

wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika obozu, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie

(np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny

lub okulary) .....

.....

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

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

*W razie zagrożenia życia..... zgadzam się na leczenie szpitalne,*

(imię i nazwisko uczestnika)

*zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki medycznej w czasie pobytu uczestnika na obozie.*

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica / pełnoletniego uczestnika obozu)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W OBOZIE

#### Postanawia się:

zakwalifikować i skierować dziecko na obóz

odmówić skierowania dziecka na obóz ze względu: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora obozu)

#### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA OBOZU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU OBOZU

Uczestnik przebywał na ..... w dn. ....  
(forma i adres miejsca obozu) .....

(miejscowość i data)

(podpis kierownika obozu)

#### V. INFORMACJA KIEROWNIKA OBOZU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA OBOZU W CZASIE TRWANIA OBOZU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
.....  
.....

(miejscowość i data)

(podpis kierownika obozu)

#### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY OBOZU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU

.....  
.....  
.....

(miejscowość i data)

(podpis wychowawcy obozu)

#### REGULAMIN UCZESTNICTWA W OBOZIE LETNIM

- Uczestnik obozu ma prawo do:
  - brania udziału we wszystkich zajęciach programowych
  - uzyskania w każdej sprawie pomocy ze strony kadry wychowawczej
  - poszanowania swoich poglądów i przekonań
  - radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony instruktora-wychowawcy
- Uczestnik obozu ma obowiązek:
  - stosować się do poleceń kadry wychowawczej oraz regulaminu obozu
  - punktualnie stawiać się na zajęcia i aktywnie w nich uczestniczyć
  - brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez instruktora-wychowawcę lub lekarza
  - szanować cudzą własność, godność osobistą innych i ich przekonania
  - przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dot. kąpiel i ruchu drogowego
  - przestrzegać godzin ciszy nocnej
  - dbać o higienę osobistą, czystość i porządek oraz powierzone mienie
  - w razie wypadku lub złego samopoczucia niezwłocznie powiadomić instruktora-wychowawcę lub innego opiekuna obozu
- Uczestnikowi obozu nie wolno:
  - oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody instruktora-wychowawcy
  - zażywać żadnych leków bez wiedzy kadry wychowawczej
  - posiadać, spożywać ani przebywać pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających oraz posiadać i/lub palić papierosów
- W przypadku naruszenia pkt. 3c a także poważnego naruszenia regulaminu obozu uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców lub opiekunów prawnych) bez prawa do roszczeń finansowych z tytułu niewykorzystanych świadczeń
- Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za przywieziony przez uczestników sprzęt elektroniczny i rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu i transportu
- Uczestnik (jego rodzice lub opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez niego podczas pobytu na obozie lub w podróży
- Uczestnicy (dotyczy osób poniżej 13 roku życia – rocznik 2011 i młodszy) nie mogą zabierać na obóz telefonów komórkowych. Numery telefonów do wychowawców rodzice otrzymują najpóźniej w drugim dniu trwania obozu.

#### Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

##### Administrator danych osobowych

Administratorem/przetwarzającym dane osobowe jest Lubelski Klub Karate Kyokushin z siedzibą w Lublinie. Dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. ([Dz.U. z 2018 r. poz. 1000](#)), tekst jednolity z dnia 30 sierpnia 2019 r. ([Dz.U. z 2019 r. poz. 1781](#)).

##### Cele i podstawy przetwarzania:

Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań statutowych Lubelskiego Klubu Karate Kyokushin polegających na treningach i doskonaleniu się w sztuce karate kyokushin oraz na braniu udziału w obozach, zgrupowaniach oraz w zawodach na podstawie Twojej zgody (podstawa z art. 6ust. 1 lit. a RODO1).

##### Kategorie danych, które przetwarza administrator:

Administrator przetwarza następujące kategorie danych osobowych:

- Podstawowe dane identyfikacyjne (Imię, Nazwisko, Adres zamieszkania, Numer telefonu).
- Dane identyfikacyjne przyznane przez organy publiczne (Numer PESEL).
- Elektroniczne dane identyfikacyjne (Adres e-mail).
- Wizerunek.
- Nagrania wideo.

##### Odbiorcy danych:

Przetwarzane dane osobowe Administrator może udostępniać następującym odbiorcom:

- Innym organizacjom karate kyokushin w celu zgłoszenia udziału w zawodach, obozach lub zgrupowaniach.
- Organom administracji rządowej lub samorządowej w celu realizacji przez nie zadań ustawowych.

##### Okres przechowywania danych:

Dane osobowe przetwarzane są przez okres od daty ich udostępnienia do czasu pozostawania czynnym zawodnikiem lub uczestnikiem treningów w LKKK w Lublinie.

##### Prawa:

- Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: uzyskania informacji o przetwarzaniu danych; dostępu do danych; żądania sprostowania danych; żądania usunięcia danych; przenoszenia danych; ograniczenia przetwarzania danych; sprzeciwu;

##### Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych:

- Podanie danych jest dobrowolne a przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody wyrażonej poniżej.
- Odmowa podania danych osobowych uniemożliwia realizację celu (udział w treningach, zawodach, zgrupowaniach, obozach, objęcia ubezpieczeniem).

##### Zgoda na przetwarzanie danych:

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszej karcie moich danych osobowych przez Lubelski Klub Karate Kyokushin. z siedzibą w Lublinie, 20-060 Lublin, ul. Głowackiego 35 jako Administratora, w celu brania udziału w treningach, zawodach, zgrupowaniach, obozach karate kyokushin.

Przyjmuję do wiadomości, że udzielona zgoda może być cofnięta lub ograniczona w każdym czasie, co jednak nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody wyrażonej przed jej wycofaniem.

Przyjmuję do wiadomości, że odmowa udzielenia zgody może uniemożliwić mi uczestniczenie w treningach, zawodach, zgrupowaniach, obozach organizowanych przez Lubelski Klub Karate Kyokushin.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i zobowiązuję się do nich zastosować.**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica / pełnoletniego uczestnika obozu)