

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Forma wypoczynku – PÓŁKOLONIA
2. Termin wypoczynku (\*prosimy podkreślić właściwe)  
I turnus: 06.07 – 10.07  
II turnus: 13.07 - 17.07  
III turnus: 20.07 – 24.07  
IV turnus: 27.07 – 31.07
3. Adres półkolonii: Pałac Młodzieży w Nowym Sączu, ul. Rynek 14, 33-300 Nowy Sącz, tel. 18 442 26 49, [kultura@palacmlodziezy.pl](mailto:kultura@palacmlodziezy.pl).

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Data urodzenia .....
3. PESEL uczestnika.....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Imiona i nazwiska rodziców .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (jeżeli inny niż w adresie uczestnika)  
.....
7. Numer telefonu rodziców/ opiekunów prawnych  
.....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika półkolonii, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika półkolonii, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary, aparat ortodontyczny)  
.....  
oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):  
tężec..... błonica .....

inne .....

Zobowiązuję się, że\*: (\*prosimy zakreślić X właściwe )

- będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko,  
 wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,  
 dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem półkolonii i go akceptuję.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.

- U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.), oraz na umieszczanie zdjęć i filmów z półkolonii na stronie internetowej oraz profilu Pałacu Młodzieży na Facebooku, Instagramie, TikToku.
3. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości **500 zł** (słownie: pięćset złotych 00/100) na konto bankowe: Urząd Miasta w Nowym Sączu 15 1050 1445 1000 0023 5299 0564
  4. Potrzebuję/nie potrzebuję \* (\*prosimy zakreślić właściwe) fakturę za półkolonię.

Dane do faktury: (wypełnić tylko w przypadku, gdy potrzebna jest faktura)

imię i nazwisko nabywcy .....

adres zamieszkania .....

imię i nazwisko uczestnika .....

termin półkolonii .....

Nowy Sącz, dnia .....

.....  
podpis rodziców/opiekunów

## **OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany rodzic/opiekun prawny uczestnika półkolonii wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pałac Młodzieży w Nowym Sączu danych osobowych niepełnoletniego uczestnika półkolonii oraz swoich danych osobowych w postaci:

- imienia, nazwiska, daty urodzenia, nr PESEL, informacji o stanie zdrowia, adresu zamieszkania uczestnika półkolonii, imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, adresu poczty elektronicznej oraz numeru telefonu rodzica/opiekuna prawnego na potrzeby organizacji półkolonii.

Ponadto oświadczam, że zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej „RODO”, zostałem poinformowany o tym, iż:

- Administratorem danych osobowych jest Pałac Młodzieży w Nowym Sączu (zwany dalej: „Administratorem”) z siedzibą w Nowym Sączu (33-300) ul. Rynek 14.
- Podstawą przetwarzania danych uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego jest art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust 2 lit. a) RODO to jest zgoda wyrażona poprzez rejestrację na półkolonie oraz w niniejszym oświadczeniu, a ich podanie jest uzasadnione celem organizacji półkolonii.
- Podstawą przetwarzania danych osobowych osób upoważnionych przez rodzica/opiekuna prawnego do odbioru uczestnika z zajęć na półkolonii jest art. 6 ust. 1 pkt. e) RODO to jest przetwarzanie, jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
- Dane osobowe są zbierane wyłącznie na potrzeby organizacji półkolonii.
- Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom świadczącym dla Administratora usługi typu: obsługę informatyczną; finansowo-księgową, dochodzenia należności, prawną; archiwizacji; banki w zakresie realizacji płatności; organy uprawnione do otrzymania danych na podstawie przepisów prawa jak również firmom ubezpieczeniowym w celu związanym z organizacją półkolonii.
- Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.
- Dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne dla celów, w których są przetwarzane, w tym w celu archiwizacji zgodnie z przepisami wewnętrznymi Administratora.

- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w półkolonii.
- W związku z przetwarzaniem danych osobowych Uczestnik/rodzic/opiekun prawny jest uprawniony do żądania od Administratora:
  - dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych;
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie w sytuacji, gdy dane przetwarzane są na jej podstawie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przez cofnięciem zgody;
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- W oparciu o dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Nowy Sącz, dnia .....  
 (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### **III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONII**

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na półkolonię,
- odmówić skierowania uczestnika na półkolonię ze względu na:.....

Nowy Sącz, dnia .....  
 (podpis kierownika półkolonii)

### **IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA PÓŁKOLONII POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU PÓŁKOLONII**

Uczestnik przebywał w Pałacu Młodzieży od dnia ..... do dnia ..... 2026 r.

Nowy Sącz, dnia .....  
 (podpis kierownika półkolonii)

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

.....  
 .....

Nowy Sącz, dnia .....  
 (podpis kierownika półkolonii)

### **V. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA PÓŁKOLONII**

.....  
 .....

Nowy Sącz, dnia .....  
 (podpis wychowawcy półkolonii)