
WIELKOPOLSKI KLUB SPORTOWY

I INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Rodzaj imprezy:
2. Termin:
3. Adres ośrodka:

II ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Numer PESEL
4. Adres zamieszkania
5. Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów:
(1).....tel.....
(2).....tel.....
6. Adres rodziców lub opiekunów w czasie pobytu dziecka na obozie:

III INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O UCZESTNIKU

1. Przebyte choroby TAK / NIE
Odra.....Ospa.....Różyczka.....Świnka.....Szkarlatyna.....Żółtaczkazakaźna.....
Choroby reumatyczne.....Choroby nerek.....Asthma.....Padaczka.....Inne.....
.....
2. Szczepienia ochronne TAK / NIE
Tężec.....Błonica.....Dur.....Inne.....
3. Wzrost.....Waga.....Grupa krwi.....
4. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku - (zaznaczyć) omdlenia, bóle głowy, bóle brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy, inne
5. Dziecko jest uczulone (podać nazwę leku, pokarmu)

WIELKOPOLSKI KLUB SPORTOWY

6. Dziecko nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty

7. Zależy stałe leki

8. Jazdę autobusem znosi: dobrze / źle

9. Inne uwagi o zdrowiu dziecka

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

**ZATAJENIE LUB PODANIE FAŁSZYWYCH INFORMACJI O ZDROWIU DZIECKA
ZWALNIA ORGANIZATORA OD ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA EWENTUALNE SKUTKI.**

.....
data

.....
podpis rodziców lub opiekuna

WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE

IV. Wyciąg z regulaminu obozu

1. Uczestnik zobowiązany jest czynnie uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozu, ośrodka oraz poleceń wychowawców.
2. Zabrania się samowolnego opuszczania terenu obozu. Wszystkie wyjścia poza teren ośrodka odbywają się w sposób zorganizowany, pod opieką wychowawcy. Uczestnicy obozu zobligowani są do przestrzegania porządku dnia. Każdy uczestnik dba o czystość ośrodka i jego otoczenia.
3. Zabrania się działań zagrażających bezpieczeństwu, zdrowiu i mieniu swojemu i innych uczestników obozu.
4. Zabrania się spożywania napojów alkoholowych, używania narkotyków, środków odurzających, palenia tytoniu, wulgarnego zachowania, wszczynania awantur, bijatyk, zakłócania spokoju innym uczestnikom wypoczynku.
5. Każdy uczestnik powinien pilnować swoich rzeczy osobistych, pieniędzy oraz dokumentów.
6. Za zagubiony sprzęt elektroniczny oraz inne wartościowe rzeczy uczestnika pozostawione bez opieki organizator nie ponosi odpowiedzialności.

WIELKOPOLSKI KLUB SPORTOWY

7. Nie stosowanie się do ww. regulaminu pociąga za sobą określone konsekwencje: upomnienie, nagana.

W przypadku palenia papierosów, e-papierosów, posiadania i spożywania alkoholu albo innych środków odurzających lub poważnego naruszenia regulaminu obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt rodziców (opiekunów). W takim przypadku rodzic (opiekun prawny) uczestnika zobowiązany jest odebrać dziecko w przeciągu 48 godzin

8. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na obozie.

9. Uczestnicy wycieczki idą zwartą grupą, stosując się do nakazów i zaleceń wychowawcy.

JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE WARUNKI UCZESTNICTWA SĄ MI ZNANE.

.....
.....

.....
.....
..... podpis uczestnika
opiekunów

.....

.....
.....
..... podpis rodziców lub

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych* z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka złożonych w deklaracji członkowskiej jest Wielkopolski Klub Sportowy z siedzibą w Poznaniu (60-658) przy ul. Turkusow 5, NIP: 7811836138.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych ze szkoleniem sportowym i udziałem w zawodach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b i na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
3. Odbiorcą danych osobowych będą trenerzy i pracownicy Administratora w zakresie swoich obowiązków służbowych na podstawie upoważnienia oraz Związki Sportowe i Miasto Poznań.
4. Ponieważ podane dane osobowe są niezbędne do realizacji szkolenia prowadzonego przez WKS Poznań, podanie danych jest zarówno wymogiem ustawowym (w zakresie w jakim powstają obowiązki publicznoprawne, do wykonania których konieczne jest przetwarzanie danych), jak i umownym. Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie i przez okres obowiązywania uczestnictwa dziecka w WKS Poznań oraz w każdym przypadku do dnia przedawnienia roszczeń, chyba że przepis prawa nakłada na administratora danych osobowych odrębny obowiązek prawny.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych.

WIELKOPOLSKI KLUB SPORTOWY

7. Wiem, że mój udział dziecka w akcjach szkoleniowych, zgrupowaniach, w zawodach może wiązać się z przetwarzaniem jego wizerunku i tym samym upoważniam WKS Poznań do rozpowszechniania wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych poprzez udostępnienie Wizerunku bez ograniczeń czasowych oraz terytorialnych, w szczególności w celu zamieszczenia wizerunku w mediach zewnętrznych oraz w mediach wewnętrznych, w związku z realizacją celów statutowych WKS Poznań i prowadzoną działalnością z zakresu organizowania i prowadzenia współzawodnictwa sportowego w sporcie pływackim.
8. Posiada Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne w celu realizacji przedmiotu umowy/ jest konieczne w związku z przepisami szczególnymi ustawy (przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym). W przypadku niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowy, Administrator może zrezygnować z zawarcia umowy.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.

.....
(miejscowość, data, podpis)

WIELKOPOLSKI KLUB SPORTOWY

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

(tylko dla wyjazdów podczas, których przewidziany jest park linowy)

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem Parku Linowego i wyrażamy zgodę na przejście trasy parku przez nasze dziecko/podopiecznego

Zdajemy sobie sprawę, że nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa zawartych w regulaminie i przekazanych w czasie szkolenia może grozić wypadkiem, za który właściciel parku nie ponosi odpowiedzialności.

IMIĘ I NAZWISKO I PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW - CZYTELNY:

OJCIEC	MATKA

NR DOWODU OSOBISTEGO

OJCIEC	MATKA

TEL. KONTAKTOWY

.....

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH
PAINTBALL'OWYCH/ASG (dotyczy turnusów połączonych z
paintball'em/asg):**

(tylko dla wyjazdów podczas, których przewidziany jest paintball lub asg)

- *Wyrażam zgodę na udział dziecka w manewrach paintball'owych.
- *Wyrażam zgodę na udział dziecka tylko w "torze przeszkód" (strzelanie do celów).
- *Nie wyrażam zgody na udział dziecka w zajęciach paintball'owych.

- *odpowiednie zaznaczyć.

UWAGA! NIEWYPEŁNIENIE I NIEPODPISANIE POWYŻSZEGO PUNKTU
JEST RÓWNOZNACZE Z BRAKIEM ZGODY NA UDZIAŁ W
ZAJĘCIACH PAINTBALLOWYCH/ASG.

.....

(podpis Rodzica/Opiekuna)