

Zobowiązanie do odbioru dziecka w przypadku wystąpienia objawów chorobowych

W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów
(imię i nazwisko dziecka)
choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) zobowiązuję się do niezwłocznego, nie
później niż w ciągu 12 godzin zabrania dziecka z turnusu kolonijnego w

.....
(miejscowość, nazwa ośrodka)

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

Zgoda na podróż oraz powrót autokarem

Wyrażam zgodę na przejazd mojego dzieckaautokarem z Łęczycy
(Imię i nazwisko dziecka)

do Poronina w dniu 27 lipca 2021 oraz powrót wraz z grupą autokarem w dniu 5 sierpnia 2021r.

Jednocześnie wyrażam zgodę , aby moje dziecko uczestniczyło we wszystkich wyjazdach związanych z
transportem autokarowym w czasie trwania obozu w ramach wycieczek turystyczno – krajoznawczych.

.....
(Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że w związku z wyjazdem mojego dziecka.....

na kolonie letnią do Poronina w dniach 27 lipca – 5 sierpnia 2021r. zaopatrzyłam/em je w następujące

lekarstwa.....

.....

.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....
(Data, miejscowość)

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka w dniu wyjazdu na turnus kolonijny

Ja,

(Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

oświadczam, że moje dziecko

(Imię i nazwisko dziecka)

1. W dniu wyjazdu na turnus kolonijny do Poronina w terminie 27 lipca 2021, jest zdrowe, nie występują u niego żadne objawy infekcji oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.
2. W okresie ostatnich 14 dni nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie chorobą COVID-19.

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

Łęczyca, dn.lipca 2021r.

Oświadczenie

Ja,jako prawny opiekun oświadczam, że zobowiązę moje dziecko do przestrzegania regulaminu obowiązującego na koloniach oraz wszystkich zarządzeń kierownika i wychowawców. Zobowiązuję się również do pokrycia wszelkich kosztów jakie mogą zaistnieć w sytuacji gdy dziecko nie dostosuje się do regulaminu i zarządzeń kierownika.

.....
(podpis czytelny)

Łęczyca, dn. lipca 2021r.

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że moje dziecko
w roku 2021 wyjeżdża na jedną kolonię letnią i nie bierze udziału w żadnym innym wypoczynku letnim dofinansowanym z Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Oświadczenie

My, niżej podpisani rodzice (prawni opiekunowie)

..... ur.
imię i nazwisko dziecka *data i miejsce urodzenia*

zam.
dokładny adres

wyrażamy zgodę na leczenie szpitalne lub przeprowadzenie koniecznego zabiegu operacyjnego w czasie pobytu dziecka na kolonii/ obozie.

Podpis matki (prawnej opiekunki)

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

Łączyca,
data

WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONII / OBOZIE

1. Uczestnik kolonii jest zobowiązany stosować się do regulaminów obowiązujących w Ośrodku, gdzie kolonia jest organizowany oraz poleceń wychowawców i kierownika.
2. Uczestnik kolonii zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za pieniądze, sprzęt elektroniczny, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe i inne rzeczy wartościowe nie oddane do depozytu, a także rzeczy pozostawione przez uczestnika.
4. Zabrania się uczestnikom oddalania się od swoich grup, opuszczania terenu Ośrodka kolonijnego bez zgody wychowawcy, kierownika.
5. Na kolonii obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu zażywania środków odurzających.

Ja niżej podpisany (a) oświadczam, że zapoznałem(am) się z warunkami uczestnictwa, zobowiązując się do ich przestrzegania.

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

.....
Podpis uczestnika kolonii / obozu

Łączyca, dn

Łęczyca, dn.lipca 2021r.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas kolonii letniej organizowanej za pośrednictwem Biura Senatorskiego Przemysław Błaszczyka w Ośrodku „Małgorzata” Andrzej Sieczka Poronin w dniach 27 lipca – 5 sierpnia 2021r. poprzez umieszczanie zdjęć i filmów na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych oraz w prasie w celach informacji i promocji organizatorów

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.)
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Polski Związek Producentów Ziemiaków i Nasion Rolniczych w Łodzi
ul Północna 27/29 lok 107 91-420 Łódź

Wyrażenie zgody:

..... zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia
imiona i nazwisko rodziców/opiekunów
1997r. o ochronie danych osobowych (DZ.U.z 2016r.poz.922) wyrażam zgodę na

przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.....
uczestnika wypoczynku w celu rozliczenia dofinansowania przyznanego przez Fundusz
Składowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników na zorganizowanie kolonii letnich
2018r. w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej

.....
podpis czytelny rodzica/opiekuna

Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych dziecka.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka ubezpieczonego w KRUS)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO)- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko, uczestnika wypoczynku)

przez NSZZ RI „Solidarność” oraz Fundusz Składowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników w celu uzyskania i rozliczenia przyznanego dofinansowania na zorganizowanie wypoczynku letniego w 2021 r. w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, w którym będzie uczestniczyło dziecko oraz ewentualnego udostępnienia przedmiotowych danych uprawnionym z mocy prawa podmiotom oraz KRUS w celach kontrolnych.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania oraz fakt ubezpieczenia w KRUS rodzica/ opiekuna prawnego.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Klauzule dodatkowe:

1. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest NSZZ RI „Solidarność” z siedzibą w Warszawie ul. Hoża 66/68 lok.207, 00-682 Warszawa, e-mail: biuro@solidarnosci.pl, www.solidarnosci.pl
2. Dane będą przetwarzane w celu realizacji i dokumentowania zawartego porozumienia z Organizatorem na realizację wypoczynku dzieci i młodzieży.
3. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane: KRUS, podmiotom świadczącym usługi IT, innym podmiotom w związku z realizacją porozumienia w sprawę wypoczynku przez Organizatora organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie - obowiązującego.
4. Podanie danych jest obowiązkowe w związku z uczestnictwem dziecka w wypoczynku, w związku z zawarciem porozumienia na realizację wypoczynku pomiędzy Funduszem Składowym a Organizatorem zgodnie z art. 6 ust 1. lit b), dane osobowe nie wymagane przepisami prawa udostępniam dobrowolnie na podstawie art. 6 ust 1. lit a) rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych (dobrowolna zgoda),
5. Dane będą przechowywane przez okres do 6 lat po rozliczeniu przez NSZZ RI „Solidarność” udzielonego dofinansowania i następnie usunięte.
6. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
8. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz dziecka.
9. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez NSZZ RI „Solidarność” do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem uzyskania dofinansowania z Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Wniesienie sprzeciwu lub cofnięcie zgody będzie skutkowało nie udzieleniem przyznanego dofinansowania na dziecko.
11. Dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu) oraz nie podlegają przekazaniu poza Unię Europejską, Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej;

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)