**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

**NA LATO NA WSI – W JULIANÓWCE**

**KARTĘ ZGŁOSZENIA MOGĄ WYPEŁNIĆ TYLKO RODZICE LUB OPIEKUNOWIE PRAWNI. DO WAŻNOŚCI KARTY ZGŁOSZENIA KONIECZNE JEST UZUPEŁNIENIE WSZYSTKICH DANYCH ORAZ PODPIS RODZICA(ÓW) LUB OPIEKUNA) PRAWNEGO).**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 5-9.07.2021 |
|  | 12-16.07.2021 |
|  | 19-23.07.2021 |

**DANE UCZESTNIKA I RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**  
Imię i nazwisko dziecka:………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia:…………………………………………………………………….

**DANE ADRESOWE:**Ulica i numer domu:…………………………………………………………………………….

Miejscowość i kod pocztowy:………………………………………………………………

**DANE KONTAKTOWE**:

Nr telefonu matki / opiekunki:……………………………………………………………..

Nr telefonu ojca / opiekuna:………………………………………………………………….

Telefon domowy:…………………………………………………………………………………..

Adres e - mail :……………………………………………………………………………………….

**INFORMACJE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH O DZIECKU**

Czy u dziecka wystąpiły w ubiegłym roku lub występują nadal :utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, szybkie męczenie. Proszę wymienić istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki )

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………;……………………………………………………………………………………………………

\* czy dziecko jest nadpobudliwe TAK NIE

\* czy dziecko jest nieśmiałe TAK NIE

\* czy ma trudności w nawiązywaniu kontaktów TAK NIE

\* inne uwagi o usposobieniu dziecka……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Wyrażam/ nie wyrażam\*** zgodę/y na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem

w przypadku zagrożenia życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania półkolonii.

Stwierdzam, że podałem(łam) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

……………………………………………………………………………..

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

**RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka………………………………………………………………………………………………………………

w półkoloniach organizowanych przez Lokalną Organizację Turystyczną Ziemi Mińskiej tel. 693 241 227 .

Jeden turnus półkolonii - KOSZT 630 zł,

Wpłacam należność za półkolonie organizowane przez Lokalną Organizację Turystyczną Ziemi Mińskiej: **BGŻ BNP PARIBAS**

**80 1600 1462 1870 9227 3000 0001.**

Wpłacona kwota **nie podlega zwrotowi**.

Pracownicy i członkowie LOT ZM nie ponoszą odpowiedzialności za wartościowe przedmioty (aparaty fotograficzne, MP3, telefony komórkowe i inne wartościowe rzeczy posiadane przez uczestników podczas zajęć.

Pobyt dziecka na półkoloniach ( zaznaczyć właściwe ):

Zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania dziecka na warsztaty. O GODZ. 8. 00.

Zobowiązuję się do odebrania mojego dziecka po zakończonych warsztatach, do godz. 17. 00

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonych warsztatach do domu.

………………………………………………………………………………….

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć mojego dziecka wykonanych podczas warsztatów do celów promocyjnych i dokumentujących działalność LOT ZM.

TAK NIE ……………………………………………………………………………….

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Po dostarczeniu wszystkich dokumentów: karty zgłoszenia oraz dowodu wpłaty, otrzymają Państwo drogą mailową lub telefonicznie potwierdzenie o zapisie dziecka na „Lato na wsi – w Julianówce” . **W dowodzie wpłaty prosimy o czytelne wpisanie danych do faktury dla wpłacającego**.

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

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Lokalną Organizację Turystyczną Ziemi Mińskiej danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celach niezbędnych do organizacji „Lata na Wsi – w Julianówce”

Oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a), o tym, że:

**administratorem danych osobowych jest Lokalna Organizacja Turystyczna Ziemi Mińskiej z osobą upoważnioną do przetwarzania i Ochrony Danych mogę się skontaktować poprzez e-mail: sekretariat@lotziemiminskiej.pl**

1. podstawą prawną przetwarzania moich danych będzie udzielona zgoda oraz zawarta umowa (karta zgłoszenia uczestnika),
2. moje dane będą przetwarzane w celach na które udzieliłem/łam powyżej zgody,
3. okres przetwarzania moich danych osobowych będzie wynosił 10 lat,
4. podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do weryfikacji i rekrutacji dziecka
5. mam prawo:

* żądania dostępu do swoich danych osobowych,
* sprostowania danych,
* żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia,
* usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania,
* wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania moich danych osobowych,

1. mam prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania moich danych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem oraz na przetwarzanie danych przekazanych w związku z zawartą umową. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania moich danych osobowych przez Lokalną Organizację Turystyczną Ziemi Mińskiej, mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
2. Lokalna Organizacja Turystyczna Ziemi Mińskiej nie korzysta z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
3. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych

**………………………………………………………………………….**

**d**ata i czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego

**Wypełnione głoszenie należy przesłać najpóźniej tydzień przed rozpoczęciem zajęć dziecka, wraz z dowodem wpłaty.**