

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBITYCH W JEGO TRAKCIE

[illegible]

.....
(miejscowość, data)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU	WYCHOWAWCY	WYPOCZYNKU
---	------------	------------

[illegible]

..... miejscowość, data)

..... (czytelny podpis kierownika
wypoczynku

KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypożyczynku :Turnus wypożyczynkowy
2. Termin wypożyczynku: 14 - 23.01.2020 r,
3. Adres:Osrodek „U Jędrka i Hani”, Zakopane, ul. Rybkówka 1a.

**Związek Zawodowy Rolnictwa
i Obszarów Wiejskich "Regiony"**
NIP: 951-231-9301

Regon: 142-520-790

Warszawa, 9.11.2019r.
(miejscowość, data)

Regon: 142-520-790
02-786 Warszawa, ul. Lachmana 4 | 10
(pieczęć i podpis)
organizatora (wypocznika)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów oraz telefon

imię i nazwisko		tel. kontaktowy
ojciec		
matka		

3. Data urodzenia uczestnika

4. Adres zamieszkania
5. Nazwa i adres szkoły
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów): klasa.....

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

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypożycznika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

9. Istotne dane o stanie zdrowia dziecka uczestnika wypożycznika, 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 (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
teżec.....

blonica.....
dur.....
inne.....

Nr PESEL uczestnika wypożycznika.....

wypożyczniku

oświadczam, iż jestem rodzicem/prawnym opiekunem uczestnika wypożycznika. Stwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wypożycznika. Jednocześnie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez ZRZTOW Regiony oraz FSUSR w celu realizacji wypożycznika letniego i rozliczenia dofinansowania przyznanego na zorganizowanie wypożycznika letniego w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej przez Fundusz składowy ubezpieczenia Społecznego Rolników.*

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- ☒ zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynnek.
☐ Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypożycznika ze względu:

Przewodniczący
Zarządu Krajowego Związku Zawodowego
Rolnictwa i Obszarów wiejskich "REGIONY"
dr Bolesław Borysiuk

Warszawa, 15.12.2019 r.
(data) (podpis organizatora wypożycznika)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

uczestnik przebywał.....

(adres miejsca wypożycznika)

od dniado dnia2019 r.

..... (data) (czytelny podpis kierownika wypożycznika)

oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych własnych i 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) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko uczestnika wycieczki)

przez Związek Zawodowy Rolnictwa i obszarów wiejskich "REGIONY" w celu realizacji wycieczki letniego i rozliczenia dofinansowania przyznanego na zorganizowanie wycieczki letniego w 2019r. 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.
Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

1. Uzasadnionego interesu Związku Zawodowego Rolnictwa i Obszarów wiejskich "Regiony" (konieczność realizacji i rozliczenia dofinansowania).
2. W oparciu o obowiązek prawny wynikający z zawartego porozumienia, ustawy o NIK, ustawy o finansach publicznych i ustawy o rachunkowości oraz Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

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

klauzule dodatkowe:

1. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest Związek Zawodowy Rolnictwa i Obszarów wiejskich "REGIONY" z siedzibą w Warszawie, ul.Lachmana 4 1.10.
2. Dane będą przetwarzane w celu realizacji i dokumentowania zawartego porozumienia z FSUSR na realizację wycieczki dzieci i młodzieży.
3. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępnione: KRUS, podmiotom świadczącym usługi IT, innym podmiotom w związku realizacją porozumienia o wycieczki dzieci i młodzieży.
4. Podanie danych jest obowiązkowe w związku z uczestnictwem dziecka w wycieczce, w związku z zawarciem porozumienia na realizację wycieczki organizatora z FSUSR 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 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 Związek Zawodowy Rolnictwa i Obszarów wiejskich "Regiony" do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Dane nie podlegają automatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu) oraz nie podlegają przekazaniu poza Unię Europejską, Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej.

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

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

Załącznik nr 3 do Porozumienia Nr
FS.451.165. 4 . 49 . 2019

(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-

(zwany dalej RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka:

(Imię i nazwisko, uczesznika wypoczynku)

przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników w celu uzyskania i rozliczenia przyznanego dofinansowania na zorganizowanie wypoczynku letniego w 2019 r. w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, w którym będzie uczestniczył 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.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
1. Uzasadnionego interesu Funduszu Składkowego (konieczność przyznania, rozliczenia i kontroli przyznanego dofinansowania).

2. W oparciu o obowiązek prawny wynikający z zawartego Porozumienia, ustawy o NIK, ustawy o finansach publicznych i ustawy o rachunkowości oraz Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Klauzule dodatkowe:

1. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie ul. Żurawia 32/34, 00-515 Warszawa, e-mail: www.fsusr.gov.pl
2. W sprawach związanych z danymi rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Funduszu Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników, ul. Żurawia 32/34, 00-515 Warszawa, nr tel.: 609170700, e-mail: iod@fsusr.gov.pl
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji i dokumentowania zawartego porozumienia z Organizatorem na realizację wypoczynku dzieci i młodzieży.
4. 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.
5. Podanie danych jest obowiązkiem dziecka w związku z uczestnictwem dziecka w wypoczynku, w związku z zawarciem porozumienia na realizację wypoczynku pomiędzy Funduszem Składkowym a Organizatorem zgodnie z art. 6 ust 1. lit b), dane osobowe nie wymagane przepisami prawa udostępniamy dobrowolnie na podstawie art. 6 ust 1. lit a) rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych (dobrowolna zgoda).
6. Dane będą przetwarzane przez okres do lat po rozliczeniu przez FSUSR udzielonego dofinansowania i następnie usunięte.
7. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. 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.
9. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do przeniesienia swoich danych osobowych oraz dziecka.
10. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem uzyskania dofinansowania z Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Wnieście sprzeciwu lub cofnięcie zgody będzie skutkowało nie udzieleniem przyznanego dofinansowania na dziecko.
12. Dane nie podlegają automatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu) oraz nie podlegają przekazaniu poza Unię Europejską, Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)