Karta Kwalifikacyjna Uczestnika Wypoczynku

I. Informacje dotyczące wypoczynku

1. Forma wypoczynku:

☒ **kolonia**
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku……..

2. Termin wypoczynku **27.07. 2026 r. - 04.08.2026 r.**

3. Adres wypoczynku:

Ośrodek Kolonijno-Wczasowy „Beata" i „Fiord", Smołdziński Las 4, 76-214 Smołdzino

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym - nd
Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą - nd

Drohiczyn, 08.06.2026 r. Prezes SLGD ,,Tygiel Doliny Bugu"
(data)

Agnieszka Wojtkowska

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców (obojga rodziców)
……
……
3. Rok urodzenia.....
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku | | | | | | | | | | | |
5. Adres zamieszkania
.....
.....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
……
……
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku, adres e-mail
……
……

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

……
……
……

9. 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, na co i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

……
……
……

Oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec……
błonica……
inne……

Informujemy, iż dane osobowe zawarte w karcie kwalifikacyjnej będą przetwarzanie w celu organizacji wypoczynku oraz w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest (Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu", z siedzibą ul. Warszawska 51/7, 17-312 Drohiczyn)
2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji wypoczynku - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług
4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres – 6 lat,
5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi/umów.

..... ……
(miejscowość, data) (podpisy obojga rodziców)

III. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku

Postanawia się:
□ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
□ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu
.....
.....

Drohiczyn, ……... Prezes SLGD ,,Tygiel Doliny Bugu”
(data)

Agnieszka Wojtkowska

IV. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku

Uczestnik przebywał .....
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

……. **.....**
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

……
……
……

…… **.....**
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku
……
……
……

……..…. .....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego[1] dotyczące ubiegania się o udział dziecka w wypoczynku letnim

Ja, niżej podpisany(a),

……
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

……
(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

1. Ubiegam się o udział w wypoczynku letnim w formie turnusów wyjazdowych w 2026 r. mojego dziecka ……
☐ z dofinansowaniem Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników[2] (opłata za dziecko 900 zł)
☐ bez dofinansowania z FS[3] (opłata za dziecko **2150 zł**)

2. Oświadczam, iż jestem ubezpieczony w pełnym zakresie w **Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** (tj. jednocześnie w zakresie emerytalno-rentowym oraz wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim)

Pełnemu ubezpieczeniu nie podlegają osoby, które nie są ubezpieczone we wszystkich wymienionych zakresach np. pobierają zasiłki czasowe.

3. Pobieram rentę bądź emeryturę z KRUS **– TAK/NIE[4]**
- Renta – Stała/ czasowa na okres: ……
- Emerytura – stała/ czasowa na okres: ……
Uwaga: Osoby pobierające rentę/emeryturę zobowiązane są dostarczyć zaświadczenie z KRUS ze wskazaniem na jaki okres przyznano świadczenie.

W przypadku niezgodnego z prawdą wypełnienia powyższego oświadczenia rodzic/opiekun prawny będzie zobowiązany do zwrotu dofinansowania z FS w kwocie 900 zł/osoba.
Osoby nieubezpieczone w pełnym zakresie nie podlegają możliwości ubiegania się o udział dziecka w wypoczynku z dofinansowaniem FS i są zobowiązane do pełnej opłaty w kwocie 2150 zł/osoba.

……
Data i podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

[1] Skreślić niepotrzebne
[2] W przypadku zaznaczenia należy wypełnić pkt 2 i 3;
[3] W przypadku zaznaczenia nie należy wypełniać pkt 2 i 3;
[4] Skreślić niepotrzebne; w przypadku otrzymywania świadczenia czasowego, proszę o wpisanie, na jaki okres zostało przyznane.

Regulamin wypoczynku letniego w 2026 r.

1. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia dziecka na miejsce zbiórki i odebrania dziecka z miejsca zbiórki.
2. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka udostępniają organizatorowi oraz kierownikowi wypoczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
3. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka zobowiązują się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku dyscyplinarnego usunięcia dziecka z wypoczynku
4. Uczestnicy naruszający regulamin kolonii (palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, używanie narkotyków, samowolne oddalanie, zakłócanie ciszy nocnej, niszczenie obiektu lub sprzętu sportowego, lekceważenie poleceń wychowawcy lub kierownika) zostaną usunięci z ośrodka. Kierownik kolonii informuje rodziców o odebraniu danego uczestnika z kolonii.
5. Uczestnicy kolonii muszą być wyposażeni w niezbędny ekwipunek, tj. ubrania odpowiednie do panującej aury, środki higieniczne itp.
6. Uczestnicy kolonii zobowiązani są zabrać ze sobą dokument tożsamości, tj. aktualną legitymację szkolną.
7. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania regulaminu ośrodka wypoczynkowego w którym przebywają.
8. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za telefony, sprzęt RTV i inne rzeczy wartościowe uczestników kolonii.
9. Uczestnik kolonii zobowiązany jest brać udział we wszystkich organizowanych zajęciach oraz stosować się do poleceń wychowawców i kierownika kolonii. Uczestnicy mają bezwzględny obowiązek stosowania się do poleceń instruktora.
10. Każdy uczestnik ma obowiązek szanować kolegów, wychowawców, innych osób starszych, samego siebie i przyrodę, a także przestrzegać zasady bezpieczeństwa.
11. Uczestnikowi kolonii nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy wychowawcy.
12. Na kolonii obowiązuje bezwzględny zakaz picia alkoholu, palenia papierosów oraz zażywania narkotyków.
13. Każdego uczestnika obowiązuje cisza nocna od godz. 22.00
14. Każdy uczestnik ma prawo liczyć na pełną opiekę i zwracać się z wszystkimi problemami do wychowawcy lub kierownika kolonii.
15. Udział w wypoczynku letnim jest odpłatny. Organizator Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu“zapewnia wyżywienie, nocleg, koszt ubezpieczenia, opiekunów.

…….. ...……

(Podpis rodziców / opiekunów) (Podpis uczestnika)

Regulamin uczestnika wypoczynku letniego zorganizowanego w 2026 r.

1. Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Uczestnik wypoczynku ma obowiązek uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub kierownika.
3. Uczestnik ma obowiązek punktualnie stawiać się na zajęcia i aktywnie w nich uczestniczyć.
4. Uczestnik zobowiązany jest do dbałości o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zakwaterowania i poza nim.
5. Bezwzględnie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu oraz stosowania innych używek.
6. Uczestnikowi nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren obiektu bez wiedzy wychowawcy.
7. Uczestnik musi stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów.
8. Uczestnik winien mieć szacunek dla osób starszych i kolegów, koleżanek.
9. Uczestnika obowiązuje cisza nocna od godz. 22.00 do godz. 8.00.
10. Uczestnik musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie spostrzeżenia sytuacji zagrożenia dla życia lub zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub kierownika.
11. Uczestnik ma obowiązek stosować się do poleceń wychowawcy i kierownika wypoczynku.
12. Uczestnik ma prawo do udziału we wszystkich zajęciach programowych.
13. Uczestnik ma prawo publicznie wyrażać swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy lub kierownika.
14. Uczestnik ma prawo do radosnego i bezpiecznego wypoczynku.
15. Za rażące złamanie regulaminu (tj. palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, używanie narkotyków, samowolne oddalanie, zakłócanie ciszy nocnej, niszczenie obiektu lub sprzętu sportowego, lekceważenie poleceń wychowawcy lub kierownika) grozi usunięcie z ośrodka.

…….
(podpis uczestnika)

Drohiczyn, dnia ……

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zapoznaniu się z Polityką Ochrony Dzieci przed Krzywdzeniem

Ja, niżej podpisany/a

……..……..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Polityką Ochrony Dzieci przed krzywdzeniem" obowiązującą w Stowarzyszeniu „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu" i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

……

(podpis składającego oświadczenie)

Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z uczestnictwem w wypoczynku letnim w formie turnusów wyjazdowych organizowanych przez SLGD „Tygiel Doliny Bugu" wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka.

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku w celu realizacji, promocji i rozliczenia wypoczynku letniego w formie kolonii w 2026 roku przez Stowarzyszenie "Lokalna Grupa Działania - Tygiel Doliny Bugu".

Data i podpis……

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzane danych kontaktowych w celach marketingowych Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania - Tygiel Doliny Bugu".

Data i podpis……

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników w celu uzyskania i rozliczenia przyznanego dofinansowania na zorganizowanie wypoczynku letniego w 2024 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.
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 podpis ……

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ((Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania - Tygiel Doliny Bugu", ul. Warszawska 51 lok. 7, 17-312 Drohiczyn, tel. + 48 797 091 197, e-mail: biuro@tygieldolinybugu.pl, www.tygieldolinybugu.pl oraz Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie, dane kontaktowe: Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, adres poczty elektronicznej: funduszskladkowy@fsusr.gov.pl
2. Zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej: iod@tygieldolinybugu.pl oraz iod@fsusr.gov.pl.
3. Państwa dane osobowe (imię, nazwisko, datę urodzenia, PESEL, miejsce zamieszkania dzieci, imię, nazwisko, datę urodzenia, PESEL, miejsce zamieszkania oraz podleganie ubezpieczeniom KRUS rodziców) przetwarzane będą w celach:
a) realizacji, promocji i rozliczenia wypoczynku letniego w formie kolonii w 2024 roku realizowanego przez SLGD ,,Tygiel Doliny Bugu" oraz Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
b) wykorzystania wizerunku – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
c) marketingowych – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podpisanych umów powierzenia mogą zostać osoby upoważnione przez Administratora, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, podmioty prowadzące działalność bankową, operatorzy pocztowi, kurierzy oraz obsługa informatyczna.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu utrzymania celu operacji, a w pozostałym zakresie do wycofania zgody na przetwarzanie, na które zgoda została wyrażona.
6. Przysługuje Państwu, w zależności od charakteru przetwarzania, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dodatkowo w przypadku, gdy podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Państwa dobrowolna zgoda, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych, w zależności od ściśle określonego celu przetwarzania, może być wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy.
8. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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, zwane dalej „RODO") Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie informuje, że:

1) Administratorem Pana/Pani danych, w celach określonych w pkt 3, jest Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie, dane kontaktowe: Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, adres poczty elektronicznej: funduszskladkowy@fsusr.gov.pl.
2) Kontakt z inspektorem ochrony danych poprzez adres e-mail: iod@fsusr.gov.pl.
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust.1 lit. b i lit. e RODO w celu związanym z kontrolą realizacji umowy o wsparcie, a także rozliczeniem tej umowy.
4) Przetwarzanie będzie obejmować następujące kategorie i rodzaje danych: imię, nazwisko, datę urodzenia, PESEL, miejsce zamieszkania dzieci, imię, nazwisko, datę urodzenia, PESEL, miejsce zamieszkania, adres e-mailowy, telefon kontaktowy oraz podleganie ubezpieczeniom KRUS rodziców/ opiekunów prawnych.
5) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane (w niezbędnym zakresie do realizacji celów z pkt. 3) podmiotom przetwarzającym dane osobowe, w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz Administratora. Ponadto, dane mogą zostać przekazane stronie trzeciej, która jest uprawniona do dostępu do danych osobowych na podstawie właściwych przepisów prawa polskiego.
6) Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres trwania umowy i nie dłuższy niż 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym Program zrealizowany przez Organizatora został rozliczony, a przypadku ewentualnych roszczeń do końca okresu ich przedawnienia.
7) Pani/Pana dane osobowe pozyskane są od Organizatora, który zawarł umowę o wsparcie z Funduszem Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie.
8) Pani/Pana dane osobowe nie są wykorzystywane w celu podejmowania decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
9) Pani/Pan przekazując dane osobowe ma prawo do:
a) dostępu do danych osobowych,
b) sprostowania danych osobowych,
c) usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym"),
d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
e) przenoszenia danych osobowych,
f) sprzeciwu przetwarzania danych osobowych,
g) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

…….
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)