

.....  
(Pieczęć organizatora wycieczki)



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII „WAKACJE Z RAKIETĄ 2026”

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wycieczki: półkolonia
2. Termin wycieczki: .....
3. Adres wycieczki: Klub Tenisowy „ARKA” Gdynia, ul. Ejsmonda 3, 81-409 Gdynia

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Podstawowe informacje:

UCZESTNIK	RODZIC/OPIEKUN PRAWNY
<i>Imię i Nazwisko</i>	<i>Imię i Nazwisko</i>
<i>PESEL</i>	<i>Telefon kontaktowy</i>
<i>Data urodzenia</i>	<i>Adres e-mail</i>
<i>Adres zamieszkania</i>	<i>Adres zamieszkania</i>

2. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....  
.....  
.....

3. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, czy choruje na choroby przewlekłe, czy przyjmuje stałe leki pod czas wycieczki i jeśli tak to w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):

.....  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z2015r.poz.2135,zpóźn.zm.)).

.....  
(miejsce, data)

.....  
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

### III. OŚWIADCZENIE STANU ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Oświadczam, że mój **syn / córka\*** (*\*niepotrzebne skreślić*) jest zdrowy/a i może brać aktywny udział w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez Klub Tenisowy „ARKA” Gdynia.

.....  
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

### IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZGODY NA WYJŚCIE Z WYCHOWAWCĄ PO ZA TEREN KLUBU TENISOWEGO „ARKA” GDYNIA

- Wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez syna/córkę z Parku linowego „Góra Harców” w Gdyni.
- Wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez syna/córkę z kęgelni U7 w Gdyni.
- Wyrażam zgodę na wyjście mojego syna/córki wraz z wychowawcami poza teren Klubu Tenisowego „ARKA”.

.....  
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

### V. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do zawarcia i wykonania Umowy jest art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 „RODO”).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
1932  
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas półkolonii organizowanej przez Klub Tenisowy „ARKA” Gdynia, a także na wykorzystanie ww. wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć i filmu na stronie internetowej oraz profilach społecznościowych firmy w celu przekazywania relacji z odbywającej się półkolonii, jak również w celach promocyjnych. Zdjęcia mogą być również wykorzystywane w katalogu firmy.

.....  
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczenie usług drogą elektroniczną (Dz.U.2017.1219 t.j.) na podany adres e-mail oraz/lub w formie wiadomości tekstowej sms na podany numer telefonu na temat usług oferowanych przez Klub Tenisowy Arka Gdynia. Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana.

.....  
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych zawartych w „formularzu zgłoszeniowym” w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji dotyczącej „Wakacji z rakieta”.

.....  
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Klub Tenisowy „ARKA” w Gdyni (ul. Ejsmonda 3, 81-409 Gdynia). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....  
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zgłoszenie dziecka w zajęciach jest równoznaczne z akceptacją warunków uczestnictwa oraz regulaminu półkolonii tenisowych „Wakacje z rakieta”.

.....  
(Organizator)

.....  
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

#### VI. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się<sup>1)</sup>

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis kierownika wycieczki)

#### VII. INFORMACJE KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis kierownika wycieczki)

**VIII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis wychowawcy wypoczynku)

**IX. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał: Klub Tenisowy „ARKA” Gdynia, ul. Ejsmonda 3, 81-409 Gdynia

Od dnia (dd-mm-rrrr) ..... do dnia (dd-mm-rrrr) .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis kierownika wypoczynku)

