

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wypoczynku.....

2. Termin wypoczynku.....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

3. Rok urodzenia:

4. Adres zamieszkania.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾.....

6. *Numery telefonów rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku.....

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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): tężec, błonica, dur, inne:

Numer PESEL uczestnika wypoczynku.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

**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.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

**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 CHOROBAH PRZEBYTYCH
W JEGO TRAKCIE**

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć „X”

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

data wydruku.....

KARTA UCZESTNIKA WARSZAWSKIEGO PROGRAMU „LATO W MIEŚCIE 2019”

1. Imię i nazwisko*.....

2. Adres email matki lub ojca.....

(Na podany adres email będą przesyłane informacje dotyczące zapisów do programu „Lato w mieście” oraz będzie możliwość przesłania nowego hasła):

Pola oznaczona (*) są wymagane

** w przypadku spełniania, proszę zaznaczyć X, w ostatniej kolumnie)

*Szkoła, do której kandydat aktualnie uczęszcza:	
Do której klasy uczęszcza dziecko w roku szkolnym 2018/2019?**	
Klasa I	
Klasa II	
Klasa III	
Klasa IV	
Klasa V	
Klasa VI	
Klasa VII	
Klasa VIII	
Nazwa klasy (proszę podkreślić nazwę)	
a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, r, s, t, u, w, z,	
Numer legitymacji szkolnej:	
*Czy uczeń samodzielnie wraca ze szkoły?**	
Tak	
Nie	
*Preferowane godziny pobytu dziecka w szkole:	
* Informacje dotyczące powrotu/odbioru dziecka ze szkoły 1. Godzina powrotu ze szkoły:..... (proszę uzupełnić jeśli uczeń wraca samodzielnie) 2. Uczeń będzie odbierany przez (imię i nazwisko): (proszę uzupełnić jeśli uczeń nie wraca samodzielnie ze szkoły i będzie odbierany przez inne osoby niż rodzice/opiekunowie prawni)	
*Zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za posiłki w wysokości 7 zł dziennie**	
Tak	
Uczeń zwolniony z opłaty za posiłki (Nie wnoszą opłat za posiłki dzieci, które nie mogą korzystać z żywienia zbiorowego ze względu na wskazania lekarskie)	
Uczeń zwolniony z opłaty za posiłki (Nie wnoszą opłat za posiłki, dzieci zwolnione na podstawie zaświadczenia z OPS lub ze szkoły macierzystej)	
Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (dotyczy uczniów szkół ogólnodostępnych oraz integracyjnych)**	
Tak	
Nie	
Czy dziecko posiada niepełnosprawność ruchową?**	
Porusza się na wózku	
Wymaga pomocy przy poruszaniu się	
Ma trudności w poruszaniu się	
*Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania:	
*Przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym**	
Posiada przeciwwskazania, nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych	
Nie posiada przeciwwskazań, wyrażam zgodę na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych	
Nie posiada przeciwwskazań, ale nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych	

*Przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym na pływalniach**	
Posiada przeciwwskazania, nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach	
Nie posiada przeciwwskazań, wyrażam zgodę na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach	
Nie posiada przeciwwskazań, ale nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka w zajęciach sportowych na pływalniach	
Informację dotyczącą dowozu (jeśli dziecko posiada niepełnosprawność ruchową i będzie korzystało z dowozu proszę uzupełnić poniższe informacje)	
Turnus I	
Dowóz: Adres odbioru (miejsce skąd dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):.....	
Dowóz: Godzina odbioru (godzina o której dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):	
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:	
Dowóz: Adres wakacyjnego punktu edukacyjnego:	
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z wakacyjnego punktu edukacyjnego:.....	
Turnus II	
Dowóz: Adres odbioru (miejsce skąd dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):.....	
Dowóz: Godzina odbioru (godzina o której dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):	
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:	
Dowóz: Adres wakacyjnego punktu edukacyjnego:	
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z wakacyjnego punktu edukacyjnego:.....	
Turnus III	
Dowóz: Adres odbioru (miejsce skąd dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):.....	
Dowóz: Godzina odbioru (godzina o której dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):	
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:	
Dowóz: Adres wakacyjnego punktu edukacyjnego:	
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z wakacyjnego punktu edukacyjnego:.....	
Turnus IV	
Dowóz: Adres odbioru (miejsce skąd dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):.....	
Dowóz: Godzina odbioru (godzina o której dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):	
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:	
Dowóz: Adres wakacyjnego punktu edukacyjnego:	
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z wakacyjnego punktu edukacyjnego:.....	
Turnus V	
Dowóz: Adres odbioru (miejsce skąd dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):.....	
Dowóz: Godzina odbioru (godzina o której dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):	
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:	
Dowóz: Adres wakacyjnego punktu edukacyjnego:	
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z wakacyjnego punktu edukacyjnego:.....	
Turnus VI	
Dowóz: Adres odbioru (miejsce skąd dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):.....	
Dowóz: Godzina odbioru (godzina o której dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):	
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:	
Dowóz: Adres wakacyjnego punktu edukacyjnego:	
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z wakacyjnego punktu edukacyjnego:.....	
Turnus VII	
Dowóz: Adres odbioru (miejsce skąd dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):.....	
Dowóz: Godzina odbioru (godzina o której dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):	
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:	
Dowóz: Adres wakacyjnego punktu edukacyjnego:	
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z wakacyjnego punktu edukacyjnego:.....	

Turnus VIII
Dowóz: Adres odbioru (miejsce skąd dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):.....
Dowóz: Godzina odbioru (godzina o której dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:
Dowóz: Adres wakacyjnego punktu edukacyjnego:
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z wakacyjnego punktu edukacyjnego:.....
Turnus IX
Dowóz: Adres odbioru (miejsce skąd dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):.....
Dowóz: Godzina odbioru (godzina o której dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:
Dowóz: Adres wakacyjnego punktu edukacyjnego:
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z wakacyjnego punktu edukacyjnego:.....
Turnus X
Dowóz: Adres odbioru (miejsce skąd dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):.....
Dowóz: Godzina odbioru (godzina o której dziecko ma być odebrane do wakacyjnego punktu edukacyjnego):
Dowóz: Telefon rodzica/opiekuna:
Dowóz: Adres wakacyjnego punktu edukacyjnego:
Dowóz: Godzina odbioru dziecka z wakacyjnego punktu edukacyjnego:.....
Uwagi:

DOTYCZY UCZNIÓW SZKÓŁ SPECJALNYCH

Czy dziecko chce uczęszczać do szkoły specjalnej:**	
Tak	
Nie	
Numer orzeczenia:	
Typ orzeczenia:**	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
Typ niepełnosprawności:**	
Niesłyszący	
Słabosłyszący	
Niewidomy	
Słabowidzący	
Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
Z autyzmem, w tym zespołem Aspergera	
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi	

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych

Pouczenia dla rodziców/opiekunów prawnych

Przyjmuję do wiadomości, że potwierdzeniem zapisu dziecka na turnus wakacyjny jest złożenie w Wakacyjnej Placówce Edukacyjnej karty kwalifikacyjnej wraz z potwierdzeniem wniesienia opłaty za wyżywienie / zaświadczenia o zwolnieniu z opłat*, w terminie do 16 maja 2019 r. do godziny 16.00, w wysokości i na rachunek wskazany przez organizatora wypoczynku prowadzącego turnus. W treści przelewu należy wpisać – „opłata za wyżywienie - imię i nazwisko dziecka”. Brak dostarczenia potwierdzenia opłaty za wyżywienie/zaświadczenia o zwolnieniu z opłat we wskazanym terminie będzie oznaczał rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z miejsca w Wakacyjnej Placówce Edukacyjnej.

.....

(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Zasady realizacji Programu „Lato/Zima w Mieście” w czasie wakacji 2019 roku określają Wytyczne do realizacji Warszawskiego Programu „Lato w Mieście” 2019 będące załącznikiem do Zarządzenia nr 924/2017 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 25 maja 2017 r. w sprawie Warszawskiego Programu Lato/Zima w Mieście. Szczegółowe wytyczne opracowano na podstawie art. 92a – 92 t ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 452).

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1191 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / osoby, której jestem opiekunem prawnym* przez m.st. Warszawę (z siedzibą przy placu Bankowym 3/5, 00-950 Warszawa) do celów informacyjno-promocyjnych związanych z Warszawskim Programem Lato/Zima w Mieście, w formie zdjęć, filmów, utworów, w tym zamieszczanych na stronach internetowych szkół/placówek uczestniczących w Programie Lato/Zima w Mieście oraz w lokalnej prasie.

Prosimy o świadome oznaczenie zgody, bowiem cofnięcie jej jest równoznaczne z usunięciem materiałów dokumentujących działania podejmowane w ramach organizacji Programu Lato/Zima w Mieście.

TAK	NIE
-----	-----

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i mnie, jako rodzica/opiekuna prawnego, wskazanych w karcie kwalifikacyjnej oraz dołączonych do niej dokumentach przez współadministratorów danych osobowych, tj. Prezydenta m.st. Warszawy i szkoły/placówki biorące udział w programie „Lato/Zima w Mieście”, w celu zakwalifikowania dziecka do Programu „Lato/Zima w Mieście” i jego w nim dalszego uczestnictwa. Wyrażenie zgody nie jest obowiązkowe, ale rozumiem, że jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do Programu „Lato/Zima w Mieście” oraz dalszego w nim uczestnictwa, co oznacza, że podanie danych zawartych w karcie kwalifikacyjnej jest konieczne dla uczestniczenia w procesie zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście” i w samym Programie. Oświadczam także, iż wiem, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę i że nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Akceptuję regulamin wybranej Wakacyjnej Placówki Edukacyjnej dostępny w elektronicznym systemie zgłoszeń do Programu Lato/Zima w Mieście.

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO)

informujemy, że:

1) Współadministratorami Pani/Pana danych osobowych są:
Prezydent m.st. Warszawy, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa;

Wybrane przez Panią/Pana w procesie rekrutacji szkoły/placówki biorące udział w programie „Lato/Zima w Mieście”.

2) Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu m.st. Warszawy, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie m.st. Warszawy za pomocą adresu iod@um.warszawa.pl. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania wybranej szkoły/placówki, o której mowa w ust. 1, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w tej szkole/placówce. Niezależnie od tego może Pani/Pan wykonywać swoje prawa również wobec każdego ze Współadministratorów. W takim przypadku Pani/Pana żądanie zostanie przekazane Współadministratorowi właściwemu do jego realizacji.

3) dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu: przeprowadzenia postępowania zapisów do programu Zima/Lato w Mieście, zorganizowania przejazdu kandydata niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do szkoły lub placówki specjalnej (Feryjnej/Wakacyjnej Placówki Edukacyjnej lub Feryjnej/Wakacyjnej Placówki Edukacji Specjalnej), zorganizowania bezpłatnych przejazdów w celu realizacji Programu, udziału grupy w zajęciach i imprezach miejskich oraz w celu promocyjno-informacyjnym związanym z Programem Lato/Zima w Mieście, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. c i lit. g RODO;

4) informacje dotyczące prowadzonego postępowania zapisów do Programu „Lato/Zima w Mieście”, będą wymieniane (za pośrednictwem systemu elektronicznego wspierającego prowadzenie procesu zapisów) pomiędzy szkołami wskazanymi powyżej na liście wyborów, w celu usprawnienia procesu zgłoszeń i wyeliminowania zjawiska blokowania miejsc;

5) W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

podmioty, które na podstawie przepisów prawa bądź stosownych umów podpisanych z m.st. Warszawą przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Prezydent m.st. Warszawy.

6) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;

7) zgromadzone dane będą przechowywane:

przez okres nie dłuższy niż 30 dni od dnia zakończenia ferii zimowych/letnich;

przez okres oraz w zakresie wymaganych przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, szkoła/placówka jako organizator wypoczynku przechowuje dokumentację dotyczącą zgłoszenia wypoczynku i dokumentację wypoczynku przez 5 lat, od dnia usunięcia zgłoszenia z bazy wypoczynku (art. 92h ust. 4 ustawy o systemie oświaty); w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne;

8) prawnym opiekunom kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dziecka, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście”. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO;

9) W ramach prowadzenia procesu zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście” dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie będzie mogło być zrealizowane. Podobnie ze względu na fakt, iż jedyną podstawą prawną przetwarzania danych w procesie naboru jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO nie będzie mogło być zrealizowane prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO;

10) W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście” nie dochodzi do wyłącznie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyjęcia do Programu „Lato/Zima w Mieście” nie zapadają wyłącznie automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili kandydatów;

11) rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata, jeżeli twierdzą, że przetwarzanie danych w procesie zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście” narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z art. 77 RODO.

W Polsce organem nadzorczym, o którym mowa jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia wskazanego na wstępie, jeśli w przyszłości powołany by został inny organ nadzorczy, ten organ właśnie będzie właściwy do rozpatrzenia skargi, z tym że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych, nie dotyczy zaś przebiegu procesu zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście”;

12) podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do Programu „Lato/Zima w Mieście”, co oznacza, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie zgłoszeń do Programu „Lato/Zima w Mieście”.

**DODATKOWE INFORMACJE DLA SZKOŁY/PLACÓWKI DO, KTÓREJ KANDYDAT ZOSTAŁ
ZAKWALIFIKOWANY**

INFORMACJA O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA:

1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

Numer dowodu:

Telefon kontaktowy:

2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

Numer dowodu:

Telefon kontaktowy:

DODATKOWE INFORMACJE DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Potwierdzeniem zapisu dziecka do Programu "Lato w Mieście" 2019 jest złożenie karty kwalifikacyjnej wraz z potwierdzeniem opłaty za wyżywienie. Opłatę za wyżywienie w wysokości (7,00 zł/dzień pobytu) należy wpłacić na konto szkoły w terminie podanym w harmonogramie. Dane do przelewu w raz z informacjami kontaktowymi do szkoły znajdują się poniżej:

Termin pobytu:.....

Szkoła:.....

Telefon:.....

Adres mail:.....

Strona www:

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku:.....

Forma płatności:

Numer konta:.....

W treści przelewu należy wpisać: „opłata za żywienie” – "imię i nazwisko dziecko"