

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Organizator: SEALART SP. Z O.O. (adres: ul.Wólczyńska 55,01-908 Warszawa, NIP: 1182129756 | REGON: 365420802 | KRS: 0000636845)

Kontakt z Organizatorem:

Email: kontakt@sealart.pl

Tel: 608 583 843

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku ¹⁾

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku -

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....

(miejsowość, data)

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾

.....

6. Numer telefonu 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 wycieczki, 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) :

tężec

błonica.....

dur

inne

.....
.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

III. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że dane osobowe zamieszczone w Umowie przekazuję dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowana/y, że Administratorem moich danych osobowych jest Spółka SEALART sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (01-908), ul. Wólczyńska 55, NIP: 1182129756, REGON: 365420802, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000636845. Dane osobowe będą przetwarzane przez Spółkę w celu zawarcia i wykonania umowy zawartej ze Spółką oraz w celach informacyjnych związanych z zawartą Umową, a także w celu marketingu własnych produktów lub usług Spółki, pod warunkiem zawarcia Umowy.

Administrator informuje, że Pani/Pana dane będą przetwarzane przez Spółkę w okresie trwania Umowy, a także w okresie przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.

Administrator informuje, że ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, a także prawo do usunięcia danych, wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w tym sprzeciwu co do przetwarzania danych w celach marketingowych, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wszelkie informacje na temat przetwarzania danych osobowych przez Spółkę znajdują się na stronie internetowej www.sealart.pl

Uczestnik/Opiekun

(pełne imię i nazwisko)

- 1) Administratorem danych osobowych jest SEALART Sp. z o.o, z siedzibą w Warszawie (01-908), ul. Wólczyńska 55.
- 2) Administrator przetwarza dane identyfikacyjne Uczestnika/Opiekuna tj.: imię, nazwisko, numer telefonu, adresu e-mail, adres, numer PESEL, numer dowodu osobistego w celu wykonania niniejszej umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 lit b RODO oraz w celu ewentualnego dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej co wynika z art. 6 ust. 1 lit. f RODO, a także dane wizerunkowe do celów marketingu usług własnych SEALART tylko po wyrażeniu zgody Uczestnika/Opiekuna – na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO.
- 3) Administratora może udostępniać dane podmiotom, z których usług korzysta w swojej działalności tj. podmiotom, którym powierzył przetwarzanie danych osobowych, w zakresie obsługi księgowej, a także podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązującego prawa. Administrator nie przekazuje danych poza teren Polski/UE/ EOG.
- 4) Administrator przetwarza dane Uczestnika/Opiekuna pozyskane w związku z zawarciem niniejszej umowy do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń wynikających z umowy.
- 5) Administrator zapewnia realizację prawa do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, a także prawa do usunięcia danych, prawa do wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania danych, prawa do ograniczenia przetwarzania danych, prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w tym sprzeciwu co do przetwarzania danych w celach marketingowych, prawa do przenoszenia danych, prawa do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 6) Opiekun/Uczestnik ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
- 7) Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy i w przypadku braku ich podania umowa nie zostanie zawarta.
- 8) Administrator stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzania danych osobowych. Dane osobowe są zabezpieczone przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem czy zniszczeniem.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się¹⁾

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika wycieczki na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYUNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU W MIEJSCU WYPOCZYUNKU

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYUNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYUNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość ,data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYUNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

-
- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
 - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
 - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.