



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

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

9. 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)

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

tężec.....

błonica.....

inne.....

.....  
(data)

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

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

**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. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

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

## Informacje dodatkowe:

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Gminny Ośrodek Kultury w Dobrej, Dobra 490, 34-642 Dobra, na potrzeby organizowanych wakacyjnych półkolonii 2024 r.

2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna i jest przeznaczona na wykorzystanie wizerunku podczas wakacyjnych półkolonii 2024 r. Zgoda może zostać przez uczestnika wycofana w każdym czasie.

3. Dla potrzeb organizowanej półkolonii wizerunek dziecka może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkiem innych osób, może być uzupełnionym towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promowania Gminy Dobra oraz w celach informatycznych.

4. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji w szczególności rozpowszechnienia w Internecie (w tym na stronie [www.gminadobra.pl](http://www.gminadobra.pl) oraz portalach społecznościowych takich jak Facebook, Instagram, YouTube itp.) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych (tzw. czasopism).

Wizerunek moje dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszającej w inny sposób jego dobra osobiste.

Rodzic/opiekun prawny dziecka zapoznał się z Regulaminem półkolonii i akceptuje go.

Uwagi do Regulaminu.....  
.....  
.....

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) informujemy iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Dobrej w siedzibie 34-642 Dobra 490, zwanym dalej Administratorem. Gminny Ośrodek Kultury w Dobrej wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem e-mail: [iod@gok.gminadobra.pl](mailto:iod@gok.gminadobra.pl) lub tel. (18) 33-30-239. Zgoda jest nieodpłatna i może być wycofana w każdym czasie bez wpływu na zgodność z prawem wykorzystania do jakiego doszło przed jej wycofaniem.

Dane osobowe zbierane są w celu organizacji wypoczynku zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministra Edukacji w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży, na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku, a także przekazywane są pełnomocnikowi ds. profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Dobrej (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)