



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNICTWA PÓŁKOLONII

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O TWÓRCZYCH PÓŁKOLONIACH

1. Forma wypoczynku: *półkolonie*
2. Adres Organizatora: *Centrum Działań Twórczych, al. KEN 6A, 59-300 Lubin*
3. Czas trwania: *I turnus: 18 sierpnia – 22 sierpnia 2025r.*
II turnus 25 sierpnia – 29 sierpnia 2025r.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA TWÓRCZYCH PÓŁKOLONII

1. Wybrany turnus:
2. Imię i nazwisko uczestnika:
3. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych uczestnika:
.....
4. Data urodzenia uczestnika:
5. Adres zamieszkania:
.....
6. Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych:
.....
7. Numer PESEL uczestnika:
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki)
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów Twórczych Półkolonii dziecka w wysokości **400,00 zł** płatne **do 5 sierpnia 2025r.**, przelewem na konto bankowe CDT nr: **13 1020 3017 0000 2202 0587 3692, PKO Bank Polski**
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Twórczych Półkoloniach 2025, akceptuję go i zobowiązuję się zapoznać z nim uczestnika Twórczych Półkolonii.

.....
(miejscowość i data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONII

Postanawia się:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na półkolonię
- ☐ odmówić skierowania uczestnika na półkolonię ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora półkolonii)

**INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH
W JEGO TRAKCIE**

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w Twórczych Półkoloniach 2025



OŚWIADCZENIE O POWROCIE DZIECKA DO DOMU

Oświadczam, że moje dziecko/mój podopieczny

(imię i nazwisko) z zajęć odbywających się w ramach Twórczych Półkolonii*:

- a) będzie wracał(a) samodzielnie,
- b) będzie odbierany(a) przez rodziców, tj.:

.....

c) będzie odbierany(a) przez następujące osoby (niniejszym wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka przez wskazane osoby)

.....

.....

(imię, nazwisko i PESEL osoby odbierającej) * należy zaznaczyć odpowiednią odpowiedź/odpowiedzi

.....

(miejscowość i data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Lubin, dnia

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych
mojego niepełnoletniego dziecka:

.....

(Imię i Nazwisko dziecka)

Takich jak:

*TAK / NIE - imię i nazwisko

*TAK / NIE - adres zamieszkania,

*TAK / NIE - dane kontaktowe (nr tel., adres e-mail),

*TAK / NIE – wizerunek dziecka – szczegółowe informacje dotyczące wykorzystania wizerunku
znajdują się poniżej

*TAK / NIE – dane o stanie zdrowia zawarte w Karcie Uczestnika Twórczych Półkolonii

w celach związanych z udziałem w „Twórczych Półkoloniach” organizowanych przez Centrum Działań
Twórczych w Lubinie. Informacja o przetwarzaniu danych znajduje się w klauzuli informacyjnej
dołączonej do Karty Uczestnika Twórczych Półkolonii

*** Niepotrzebne skreślić**

Dane osobowe w postaci wizerunku zostaną upublicznione na:

- stronie internetowej Centrum Działań Twórczych (www.cdt.lubin.pl)
- w mediach społecznościowych (fanpage) prowadzonym Centrum Działań Twórczych

w Lubinie - www.facebook.com/CDTwLubinie,

- na kanale YouTube: Centrum Działań Twórczych w Lubinie
- materiałach informacyjnych (ulotki, plakaty, informatory, foldery, media lokalne)

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego
przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz
nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych)
względem ww. podmiotów, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka, na
potrzeby jak w oświadczeniu.

.....

(data i czytelny podpis)

