

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone , jak znosi jazdę samochodem , czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach , czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary).

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W
CZASIE POBYTU DZIECKA NA SZKOLENIU.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis matki, ojca lub opiekuna

INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok) : Tężec....., Błonica, Dur

Inne

.....
data

.....
Podpis pielęgniarki

INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

W przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun.

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

.....
data

.....
podpis wychowawcy

DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w zgrupowaniu tanecznym
za odpłatnością w wysokościzł słownie

2. Odmówić skierowania dziecka na zgrupowanie ze względu :.....

.....

.....
data

.....
Podpis

POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA SZKOLENIU TANECZNYM

Dziecko przebywało na
Forma i adres zgrupowania

Od dnia Do dnia

.....
data

.....
czytelny podpis kierownika

**INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU
NA ZGRUPOWANIU TANECZNYM .** Dane o zachorowaniach , urazach , leczeniu ,
itp.

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
data

.....
czytelny podpis kierownika

**UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O
DZIECKU PODCZAS POBYTU NA ZGRUPOWANIU TANECZNYM**

.....

.....

.....

.....
data

.....
podpis wychowawcy-instruktora

I. PODSTAWĄ ZAKWALIFIKOWANIA DZIECKA DO UDZIAŁU W ZGRUPOWANIU TANECZNYM JEST :

- PRAWIDŁOWE WYPEŁNIENIE KARTY
DOKONANIE WPLATY W WYSOKOŚCI
500 zł / I rata do dnia 10.04.2019 – bezwrotny zadek (+100zł po 10.04.19)
1420 zł / II rata do dnia 15.06..2019 / całkowity koszt szkolenia 1920 zł (po terminie 2020zł)
Oplat dokonujemy w recepcji DUET DANCE STUDIO ul. Powstańców Śl. 108 a lub na
konto SANTANDER CONSUMER BANK S.A. – ST DUET 36 1090 2590 0000 0001 2181
4859

II. UWAGA !

- PODANE DATY OZNACZAJĄ DOKŁADNY DZIEŃ WYJAZDU I POWROTU UCZESTNIKÓW.
- DOJAZD I PRZYJAZD WE WŁASNYM ZAKRESIE
- W PRZYPADKU REZYGNACJI Z OBOZU PO 26.05.2019 ZWROT PIENIĘDZY JEST MOŻLIWY W KWOCIE POMNIEJSZONEJ O 500ZŁ. REZYGNACJA PO 30.06.2019 – KWOTA POMNIEJSZONA O 1020ZŁ

ORGANIZATOR ZAPEWNIĄ :

- ZAKWATEROWANIE W POKOJACH 2 - 4 OSOBOWYCH
- PEŁNE WYŻYWIENIE
- OPIEKĘ PEDAGOGICZNĄ I INSTRUKTORSKĄ
- OPIEKĘ MEDYCZNĄ
- PROGRAM SZKOLENIOWY
- PROGRAM REKREACYJNY

1. 1. Obowiązki uczestników:

- uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe
- uczestnik winien przestrzegać regulaminu i rozkładu dnia
- uczestnik zobowiązany jest aktywnie uczestniczyć w zajęciach i zachowywać się w sposób nie powodujący dezorganizacji zajęć.
- uczestnik winien wykonywać polecenia kierownictwa obozu i osób prowadzących zajęcia.

2. 2. Zakazy:

- spożywanie napojów alkoholowych jest zabronione pod groźbą usunięcia z obozu
- zabronione jest palenie papierosów na terenie ośrodka i poza nim
- zakazane jest zakłócanie ciszy nocnej
- zakazane jest opuszczanie ośrodka bez zezwolenia osób przełożonych

3. 3. Zalecenia:

- uczestnik obozu powinien zachowywać się kulturalnie w stosunku do kierownictwa obozu i personelu pedagogicznego oraz w stosunku do współuczestników obozu.
- 4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy pozostawione podczas pobytu, oraz w środkach transportu.

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem obozu i zobowiązuje się do jego przestrzegania .

.....
(data i podpis uczestnika/opiekuna uczestnika obozu)



**KARTA KWALIFIKACYJNA
ZGRUPOWANIA TANECZNEGO**

karta D
HIP HOP/ JAZZ/ T.NOWOCZESNY

Miętne
ul. Główna 49
08-400 Garwolin

03.08 – 13.08.2019 r

.....czas trwania

.....
NR. PESEL

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
data urodzenia

.....
nr. Legitymacji szkolnej

.....
adres zamieszkania

..... tel.
adres rodziców w czasie pobytu dziecka na zgrupowaniu

..... tel.
Imię ojca - miejsce pracy

..... tel.
Imię matki - miejsce pracy

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 26 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej **RODO**), informujemy że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Studio Tańca DUET, ul. Powstańców Śląskich 108a, 01-466 Warszawa;
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
- wykonania realizacji świadczeń związanych z uczestnictwem w obozie sportowo – rekreacyjnym na podstawie *art. 6 ust 1 pkt. a i b RODO*
- zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika obozu sportowo – rekreacyjnego
- Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane do Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres *5 lat od daty zakończenia obozu sportowo - rekreacyjnego*;
- przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
- przysługuje Pani//Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;;
- przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- podanie przez Panią/Pania danych osobowych jest *wymogiem ustawowym oraz warunkiem kwalifikacji uczestnika do udziału w obozie sportowo - rekreacyjnym*. Jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości uczestnictwa dziecka w obozie sportowo – rekreacyjnym;

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika obozu dla celów:

a) zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zgrupowania;

[] TAK [] NIE

b) niezbędnych do udziału w „Zgrupowaniu tanecznym”

[] TAK [] NIE

c) fotografowanie mojego dziecka [] TAK [] NIE

d) przetwarzanie wizerunku mojego dziecka, w celach marketingowych, na publikacje wizerunku na stronie internetowej Duet Dance Studio, na portalach społecznościowych oraz umieszczanie na terenie Studia

[] TAK [] NIE

przez Studio Tańca DUET, ul. Powstańców Śląskich 108a, jako administratora danych, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 26 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, **RODO**). W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
data

.....
podpis rodziców opiekuna/pełnoletniego
uczestnika wypoczynku