



**BIURO TURYSTYCZNE**  
**„Piotrek-tour”**  
**www.piotrek-tour.pl**

Biuro turystyczne „Piotrek-tour” Zubrzycki Piotr  
ul. Stalowa 3/2, 53-425 Wrocław, NIP 984-191-89-29  
biuro@piotrek-tour.pl.  
kom. 795 007 007, kom. 609 215 900  
nr konta: mBank 36 1140 2004 0000 3602 3231 9368

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

### I. Informacja o organizatorze wycieczki

1. Forma placówki wycieczki: **OBÓZ NARCIARSKO - SNOWBOARDOWY**
2. Adres placówki wycieczki: **Dom Wycieczkowy Halina, ul. Jana Pawła II 24a, 34-425 Biały Dunajec**
3. Czas trwania: **II TURNUS 06.02.2022 - 12.02.2022 r.**

### II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

Imię i nazwisko dziecka

Adres zamieszkania dziecka

kod

Miejscowość

Pesel dziecka

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Kontakt z rodzicami lub opiekunami dziecka w czasie trwania wycieczki:

|                                 | Matka (opiekunka)    | Ojciec (opiekun)     |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|
| Imię i nazwisko                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tel. kom lub do pracy           | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adres e-mail                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adres pobytu w czasie wycieczki | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosownej 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, czy moczy się w nocy).

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

Informacja o szczepieniach (podać datę):

tężec  błonica  COVID-19

Inne

Stwierdzam, że podałem (-łam) wszystkie znane mi informacje o dziecku. Jednocześnie oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Jednocześnie upoważniam kierownika wycieczki do odbioru dokumentacji medycznej.

Miejscowość i data

Podpis rodzica / opiekuna

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku uczestnika podczas kolonii/obozu oraz do wykorzystania tegoż wizerunku w materiałach Biura Turystycznego „Piotrek-tour”: strona www, social media, katalog zdjęć google i inne.

Miejscowość i data

Podpis rodzica / opiekuna

---

### III. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce.

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

Miejscowość i data

Podpis organizatora

### IV. Informacje o pobycie i stanie zdrowia dziecka w czasie wycieczki

Miejscowość i data

Podpis organizatora

### V. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki dotyczące uczestnika wycieczki.

Miejscowość i data

Podpis organizatora

### VI. Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu uczestnika na wycieczce w miejscu wycieczki.

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki):

od dnia

do dnia

Miejscowość i data

Podpis kierownika wycieczki



Informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Biuro Turystyczne "Piotrek-Tour" Zubrzycki Piotr, ul. Stalowa 3/2, 53-425 Wrocław, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operację przetwarzania danych osobowych.
- 2) Osobom zarządzającą powierzonymi danymi osobowymi jest właściciel firmy - Zubrzycki Piotr; kontakt: [biuro@piotrek-tour.pl](mailto:biuro@piotrek-tour.pl).
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki oraz celem ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków.
- 4) Kategorie danych osobowych, które przetwarzamy:
  - Imię i nazwisko dziecka oraz rodziców/prawnych opiekunów
  - PESEL dziecka
  - Data i miejsce ur. dziecka
  - Adres zamieszkania / zameldowania dziecka oraz rodziców/prawnych opiekunów
  - Dane o stanie zdrowia dziecka
  - Wizerunek dziecka
  - Adresy e-mail rodziców/prawnych opiekunów
  - Numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów
- 4) Podstawą przetwarzania danych osobowych jest rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady, (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1), zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000).
- 5) Posiadają Państwo prawo do:
  - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - wniesienia skargi,
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 6) Państwa dane osobowe oraz dane osobowe Państwa dziecka mogą być udostępnione wychowawcom oraz instruktorom prowadzącym zajęcia podczas kolonii lub obozu jak również podmiotom współpracującym z Administratorem bezpośrednio przy organizacji imprezy turystycznej, Kuratorium Oświaty oraz innym organom państwowym jeżeli jesteśmy do tego zobowiązani przez powszechnie obowiązujące przepisy.  
Państwa dane osobowe i dane Państwa dziecka pozyskane dla celu realizacji zawartej przez Państwa z nami umowy o organizację imprezy turystycznej przechowywane i przetwarzane będą przez czas trwania umowy i okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym umowa uległa rozwiązaniu oraz dodatkowo przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu przystąpienia do ubezpieczenia.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą klauzulą informacyjną.

Miejscowość i data

Podpis rodzica / opiekuna