

Karta zgłoszeniowa

dla uczestnika -16 lat

Wakacje na Wyspie

2021



Deutsch-Polnisches Jugendwerk
Polsko-Niemiecka Współpraca Młodzieży

TERMIN WYBRANEGO OBOZU:

DANE UCZESTNIKA OBOZU

(wypełnia rodzic, opiekun prawny, bądź pełnoletni uczestnik)

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA <small>(NR BLOKU I MIESZKANIA)</small>	
	KOD POCZTOWY	
	MIEJSCOWOŚĆ	
	KRAJ	
DANE KONTAKTOWE	TELEFON	
	E-MAIL	

PESEL

NR I SERIA DOWODU OSOBISTEGO
/PASZPORTU/ LEGITYMACJI SZKOLNEJ

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIONA I NAZWISKA

1

2

ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA	
	KOD POCZTOWY	
	MIEJSCOWOŚĆ	
DANE KONTAKTOWE	TELEFON	
	E-MAIL	

podpis rodzica/ opiekuna prawnego

podpis uczestnika obozu

TRANSPORT		
<p>UWAGA! Organizatorzy spotkań refundują w 100 procentach podróż autobusem rejsowym do Chorzowa i z powrotem do Niemiec. W przypadku przejazdu samochodem prywatnym lub innym środkiem transportu zwracamy uczestnikowi ryczałt według stawek PNWM.</p>		
Jaki sposób dojazdu do Chorzowa wybierasz?	Autobus rejsowy Samochód prywatny Samolot, inne	
INFORMACJE PERSONALNE		
W jakich językach się porozumiewasz?	POLSKI, NIEMIECKI, ANGIELSKI, INNY	

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

(jeżeli dziecko nie ukończyło 16 lat, poniższe wypełnia rodzic/opiekun prawny)

- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję regulamin Międzynarodowego Domu Spotkań Wolontariuszy "Wigilijne Miasteczko" oraz warunki uczestnictwa na **obozie międzynarodowym** mojego dziecka w terminie wyżej wymienionym na terenie Międzynarodowego Domu Spotkań Wolontariuszy "Wigilijne Miasteczko" w Chorzowie w Polsce.
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.
- Oświadczam, że jeżeli uczestnik przyjmuje na stałe leki poinformuje o tym opiekuna

(na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy wypoczynku i jednocześnie przekazuję je opiekunowi.

- Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.
- Upoważniam organizatora projektu ze strony Towarzystwa Ochrony Praw i Godności Dziecka "Wyspa" Annę Mariolę Sierotnik oraz koordynatora w/w projektu Magdalenę Annę Sierotnik do informowania o stanie zdrowia mojego dziecka.
- Przyjmuję do wiadomości, że Towarzystwo Ochrony Praw i Godności Dziecka "Wyspa" nie ponosi odpowiedzialności za zniszczone/zgubione przedmioty wartościowe posiadane przez moje dziecko.
- Zobowiązuję się do odebrania dziecka na własny koszt z obozu w przypadku gdy zachowanie dziecka jest demoralizujące, zagraża zdrowiu lub życiu jego, bądź innych uczestników wycieczki.
- W przypadku zniszczenia przez moje dziecko własności Towarzystwa Ochrony Praw i Godności Dziecka "Wyspa" oraz Międzynarodowego Domu Spotkań "Wigilijne Miasteczko" zobowiązuję się do pokrycia szkód wyrządzonych przez moje dziecko w stawkach ustalonych przez TOPiGD "Wyspa".
- Ja, niżej podpisany/podpisana jako pełnoprawny opiekun dziecka – uczestnika obozu, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Towarzystwo Ochrony Praw i Godności Dziecka „WYSPA” w Chorzowie wizerunku mojego dziecka tj. użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych TOPiGD „WYSPA” na czas niezbędny do realizacji projektu.

Zgoda na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka obejmuje: tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku w materiałach TOPiGD „WYSPA” używanych w ramach prowadzenia przez nie działalności statutowej.

Jednocześnie zezwalam/nie zezwalam* na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych, w celach informacyjnych związanych z prowadzoną działalnością przez TOPiGD „WYSPA” w formach:

- zamieszczenie wizerunku w strukturze obozu,
- rejestrowanie wizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową TOPiGD „WYSPA”,
- publikacji na stronie internetowej: wypachorzow.pl, profilu na facebooku i instagramie, Google +
- umieszczenia na identyfikatorze – o ile występuje,
- publikacji w informatorze promocyjnym,
- publikacji w ofertach przekazywanych podmiotom finansującym / dofinansowującym / wspierającym w ramach rozliczenia,
- uwiecznienie wizerunku dziecka na filmie lub zdjęciach wykonanych w celach reportażowych/ sprawozdaniach poprzez media lokalne oraz ogólnopolskie

Zezwalam na udostępnienie zdjęć na których znajduje się moje dziecko pozostałym uczestnikom obozów międzynarodowych organizowanych przez Towarzystwo Ochrony Praw i Godności Dziecka “Wyspa”.

Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej moje dziecko w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka wyrażam dobrowolnie.

Administratorem danych osobowych jest **Towarzystwo Ochrony Praw i Godności Dziecka „Wyspa” 41-500 CHORZÓW, ul. Styczyńskiego 13b**. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a, c, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody. Za odrębnymi wyrażeniami zgodami dane osobowe mogą być przetwarzane w celach marketingowych podejmowanych samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją przedmiotu formy wypoczynku będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 5 lata od zakończenia formy wypoczynku. Natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 10 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy. Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika .

podpis rodzica/opiekuna prawnego