

# Karta zgłoszeniowa

dla uczestnika 18+ lat

Wakacje na Wyspie

2021



Wyspa



Deutsch-Polnisches Jugendwerk  
Polsko-Niemiecka Współpraca Młodzieży

<b>TERMIN PROJEKTU :</b>	
--------------------------	--

<b>IMIĘ I NAZWISKO :</b>		
<b>DATA URODZENIA</b>		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	<b>ULICA</b> <small>(NR BLOKU I MIESZKANIA)</small>	
	<b>KOD POCZTOWY</b>	
	<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	
	<b>KRAJ</b>	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	<b>TELEFON</b>	
	<b>E-MAIL</b>	
<b>PESEL</b>		
<b>NR I SERIA</b> DOWODU OSOBISTEGO /PASZPORTU/ LEGITYMACJI SZKOLNEJ		

<b>DANE OSOBY, KTÓRĄ NALEŻY POWIADOMIĆ W RAZIE WYPADKU</b>		
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	<b>ULICA</b>	
	<b>KOD POCZTOWY</b>	
	<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	<b>TELEFON</b>	
	<b>E-MAIL</b>	

<b>INFORMACJE PERSONALNE</b>		
<b>W jakich językach się porozumiewasz?</b>	<small>POLSKI, NIEMIECKI, ANGIELSKI, INNY</small>	



<b>TRANSPORT</b>		
<p><b>UWAGA!</b> 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>		
<b>Jaki sposób dojazdu do Chorzowa wybierasz?</b>	Autobus rejsowy Samochód prywatny Samolot, inne	
<b>INFORMACJE PERSONALNE</b>		
<b>W jakich językach się porozumiewasz?</b>	POLSKI, NIEMIECKI, ANGIELSKI, INNY	

## II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

Ja, niżej podpisany/podpisana jako osoba pełnoletnia

- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję regulamin Międzynarodowego Domu Spotkań Wolontariuszy "Wigilijne Miasteczko" oraz warunki mojego uczestnictwa na **projekcie międzynarodowym** w wyżej wymienionym terminie projektu na terenie Międzynarodowego Domu Spotkań Wolontariuszy "Wigilijne Miasteczko" w Chorzowie w Polsce.
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o sobie, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie mojego pobytu na obozie.
- Oświadczam, że przyjmuję na stałe następujące leki, których spis dostarczę w osobnym dokumencie, na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie, jako pełnoletni uczestnik obozu zapewnia, że jestem wyposażony w odpowiednie lek w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy wypoczynku.
- Oświadczam, że w razie zagrożenia mojego życia zgadzam się na 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 moim stanie zdrowia.
- Przyjmuję do wiadomości, że Towarzystwo Ochrony Praw i Godności Dziecka "Wyspa" nie ponosi odpowiedzialności za zniszczone/zgubione przedmioty wartościowe posiadane przeze mnie.
- Zobowiązuję się do opuszczenia na własny koszt obozu w przypadku gdy moje zachowanie jest demoralizujące, zagraża mojemu zdrowiu lub życiu, bądź innych uczestników projektu.
- W przypadku zniszczenia przeze mnie własności Towarzystwa Ochrony Praw i Godności Dziecka "Wyspa" oraz Międzynarodowego Domu Spotkań "Wigilijne Miasteczko" zobowiązuję się do pokrycia szkód w stawkach ustalonych przez TOPiGD "Wyspa".

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Towarzystwo Ochrony Praw i Godności Dziecka „WYSPA” w Chorzowie mojego wizerunku tj. użycie mojego wizerunku do celów statutowych TOPiGD „WYSPA” na czas niezbędny do realizacji projektu. Zgoda na przetwarzanie mojego wizerunku 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 mojego wizerunku 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](http://wypachorzow.pl), profilu na facebooku i instagramie, Google +
- umieszczenia na identyfikatorze – o ile występuje,
- publikacji w informatorze promocyjnym,

- publikacji w ofertach przekazywanych podmiotom finansującym / dofinansującym / wspierającym w ramach rozliczenia,
- uwiecznienie mojego wizerunku na filmie lub zdjęciach wykonanych w celach reportażowych/ sprawozdaniach poprzez media lokalne oraz ogólnopolskie .

Zezwalam na udostępnienie zdjęć, na których znajduje się mój wizerunek pozostałym uczestnikom obozów międzynarodowych organizowanych przez Towarzystwo Ochrony Praw i Godności Dziecka "Wyspa". Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej mój wizerunek w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób. Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku 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 odrębnie wyrażonymi 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 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.

---

data i podpis