

KARTA WYCIECZKI

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYCIECZKI

1. Wycieczka – Zamek Książ

Trasa: Świebodzice (Pełcznica, ul. Długa) – Cis Bolko – Wąwóz Rzeki Pełcznicy – Zamek Stary Książ – Rozdroże pod Starym Książem – Diabelski Mostek – Zamek Książ (zwiedzanie tarasów) – Cis Bolko - Świebodzice (Pełcznica, ul. Długa). Dystans 5,5 km. Czas przejścia wraz ze zwiedzaniem tarasów: ok. 2,5 godziny.

2. Termin: 11.07.2024

Wyjazd busem: 8:00 (basen Żarów). Powrót busem ok. godz. 13:00 (basen Żarów). Zapisy do 4.07.2024 w sekretariacie Gminnego Centrum Kultury i Sportu w Żarowie (Żarów, ul. Piastowska 10A) lub pod nr tel. 748580753 wew.25

3. Koszt: 70 zł/osoba

Wpłata w sekretariacie Gminnego Centrum Kultury i Sportu w Żarowie oraz konto bankowe: Santander O/Żarów 41 1090 2369 0000 0006 0201 9502 w nieprzekraczalnym terminie 5.07.2024. W tytule przelewu proszę podać imię, nazwisko dziecka z dopiskiem Wycieczka Książ.

4. Wyżywienie:

- bez wyżywienia. Na terenie Zamku będzie można kupić słodkie przekąski.

5. Ubezpieczenie: w cenie

6. Wycieczka z Przewodnikiem Sudeckim

7. Wiek: 10-15 lat

8. Minimalna ilość uczestników 15 osób. Maksymalna ilość uczestników: 18 osób

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Data urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

6. Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną? TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)). Jednocześnie akceptuję regulamin wycieczek, który jest dostępny na stronie internetowej www.centrum.zarow.pl

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczce na Zamek Książ w terminie 11.07.2024 r. , których organizatorem jest Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie przy ul. Piastowskiej10A.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję w całości warunki **regulaminu**, których organizatorem jest GCKiS w Żarowie (regulamin dostępny na stronie internetowej www.centrum.zarow.pl

Wyrażam zgodę na udział ww. dziecka, którego dane osobowe widnieją powyżej we wszelkich czynnościach odbywających się z udziałem dzieci w ramach ww wycieczki.

Wyrażenie zgody na uczestnictwo dziecka w wycieczce jest równoznaczne ze zgodą na wykonywanie zdjęć podczas imprezy i opublikowanie ich na stronie internetowej Gminnego Centrum Kultury i Sportu w Żarowie www.centrum.zarow.pl, stronie Urzędu Miejskiego w Żarowie, oraz na profilu Facebook GCKiS i UM w Żarowie i mediach.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma u dziecka przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudnić lub uniemożliwić jego udział w wycieczce.

.....
data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

W przypadku odbioru dziecka przez osoby trzecie prosimy o wypełnienie upoważnienia.

Upoważniam Pana(a)

legitymującym (ą) się dowodem tożsamości nr

do odbioru mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....
data

.....
podpis pełnoprawnego opiekuna

Upoważniam Pana(a)

legitymującym (ą) się dowodem tożsamości nr

do odbioru mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....
data

.....
podpis pełnoprawnego opiekuna

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU
PO WYCIECZCE**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

....., uczestnika wycieczki na Zamek Książ

organizowanej przez GCKiS w Żarowie w terminie 11.07.2024

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego
dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.**

(data)

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów

.....

.....

Klauzula informacyjna i zgoda dla osób korzystających z oferty GCKiS
Klauzula informacyjna i zgoda w celu upublicznienia wizerunku osoby dorosłej/dziecka

*Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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, informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie, ul. Piastowska 10A, 58-130 Żarów.

*Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: bezp.info@gmail.com.

*Zbierane dane osobowe będą przetwarzane przez GCKiS na podstawie wyrażonej przez Pani/Pana zgody (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj.). Przetwarzanie tych danych jest niezbędne

do prawidłowej i sprawnej realizacji zadań wynikających z charakteru prowadzonej działalności przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie. Dotyczy to w szczególności danych umożliwiających uczestnictwo Pani/Pana lub pozostającego pod Pani/Pana opieką dziecka w wydarzeniach organizowanych przez GCKiS w ramach wykonywanych zadań oraz danych ułatwiających kontakt z Państwem, takich jak adres e-mail lub numer telefonu.

Pani/Pana dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestnictwa w zajęciach i warsztatach,

Odbiorcami Pani/Pana dziecka danych osobowych mogą być:

-organy publiczne, które mogą otrzymywać dane w ramach konkretnego postępowania,

-placówki oświatowe i inne ośrodki kultury i sportu,

-podmioty organizujące i współpracujące przy organizacji wydarzeń kulturalno-sportowych,

-towarzystwa Ubezpieczeniowe.

Pani/Pana dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Pana/Pani dziecka dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do zrealizowania zadania lub zadań, w związku z którymi zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tych zadań dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach archiwalnych. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych swoich/swojego dziecka* oraz prawo ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody, o której mowa w art. 6 ust 1 lit a RODO - przysługuje Pani/Panu także prawo do cofnięcia tej zgody. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem danych osobowych Pani/Pana dziecka* narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

*Podanie tych danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do korzystania z oferty GCKiS.

Pani/Pana dziecka dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Pani/Pana dziecka dane osobowe przetwarzane będą w zakresie obejmującym zdjęcia i materiały filmowe zawierające wizerunek *Pani/Pana dziecka*, zarejestrowane podczas zajęć związanych z uczestnictwem w warsztatach zorganizowanych przez GCKiS, na stronie internetowej Placówki, profilach internetowych zarządzanych przez Placówkę oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach informacyjnych na terenie Placówki.

Pani/Pana dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu informacji oraz promocji GCKiS

na podstawie Pani/Pana zgody opartej o przepis prawa art. 81 ust.1 Ustawy o prawach autorskich i prawach pokrewnych.

Pani/Pana dziecka dane osobowe będą upublicznione.

Pani /Pana dziecka dane P osobowe w postaci wizerunku będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionego celu, a następnie zostaną usunięte.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych swoich/swojego dziecka oraz prawo ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

Imię i nazwisko dziecka	
Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę	
Data i miejsce	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka* danych osobowych przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie w wyżej wymienionym celu.	
Podpis osoby wyrażającej zgodę	

* **niepotrzebne skreślić**

Dotyczy umowy ubezpieczenia nr z dnia r.

Lista/deklaracja osób przystępujących do ubezpieczenia PZU NNW

na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia PZU NNW ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. (dalej: „OWU NNW”).

Oświadczam, że otrzymałem/am:

1. OWU PZU NNW przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
2. Informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja Administratora danych osobowych.

	Imię i nazwisko ubezpieczonego	Data urodzenia albo PESEL ubezpieczonego	Data i podpis (dot. obydwu w/w oświadczeń) ubezpieczonego lub opiekuna prawnego jeśli ubezpieczony jest niepełnoletni
1		 ¹ ²

.....
Data i podpis agenta

1 Data.
2 Podpis.