

## KARTA WYCIECZKI

### INFORMACJE DOTYCZĄCE WYCIECZKI

1. Wycieczka – Srebrna Góra

Program: Zwiedzanie Twierdzy Srebrna Góra, zwiedzanie Srebrnej Góry.

2. Termin: 13.05.2025

Wyjazd busem: 8:00 (basen Żarów). Powrót busem ok. godz. 15:00 (basen Żarów). Zapisy do 30.04.2025 w sekretariacie Gminnego Centrum Kultury i Sportu w Żarowie (Żarów, ul. Piastowska 10A) lub pod nr tel. 748580753 wew. 25

3. Koszt: 75 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 30.04.2025. W tytule przelewu proszę podać imię, nazwisko dziecka z dopiskiem Wycieczka Srebrna Góra.

4. Wyżywienie:

- bez wyżywienia. Na terenie Twierdzy Srebrna Góra oraz w miejscowości Srebrna Góra będzie można kupić przekąski.

5. Ubezpieczenie: w cenie

6. Zwiedzanie Twierdzy Srebrna Góra z Przewodnikiem

7. Uczestnicy: uczniowie klas 4-7 Szkół Podstawowych

8. Minimalna ilość uczestników 17 osób. Maksymalna ilość uczestników: 20 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](http://www.centrum.zarow.pl)

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczce do Srebrnej Góry w terminie 13.05.2025 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](http://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](http://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 do Srebrnej Góry

organizowanej przez GCKiS w Żarowie w terminie 13.05.2025

**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](mailto: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			..... <sup>1</sup> ..... <sup>2</sup>

.....  
Data i podpis agenta

---

1 Data.  
2 Podpis.