

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

\* ważna wraz z podpisanymi zgodami i klauzulą informacyjną

## I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma : XV Letnie Warsztaty Orkiestrowe - kolonia muzyczna
2. Organizator : Impresariat Artystyczny "Paganini", 59-220 Legnica, ul.Matejki 13/4 , NIP 6911582458
3. Adres placówki : Dom Wczasowy MIESZKO, ul. Mickiewicza 2, 58-540 Karpacz
4. Czas trwania: 23.06 – 06.07.2024

## II. REGULAMIN

Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania się do następujących ustaleń i zaleceń:

1. Podporządkować się wszystkim zaleceniom wychowawcy.
2. Stawiać się punktualnie na miejsce prób orkiestry, prób sekcyjnych i zbiórek.
3. Dbać o zdrowie i bezpieczeństwo swoje oraz innych, pamiętając o szacunku dla starszych i młodszych.
4. Natychmiast informować wychowawcę o złym samopoczuciu lub chorobie.
5. Nie oddalać się z terenu ośrodka bez zezwolenia wychowawcy lub kierownika.
6. Szanować rzeczy osobiste i współuczestników warsztatów, a szczególną troską otaczać instrumenty.
7. Podczas pieszych wycieczek i innych form turystyki organizowanej, przestrzegać regulaminu i zasad podanych przez prowadzącego wycieczkę i opiekuna lub wychowawcę.
8. Rodzice ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez ich dzieci.
9. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zgubienie, zniszczenie urządzeń elektronicznych (tel., laptop, tablet itp.). Rodzice dają dziecku w/w urządzenia na własną odpowiedzialność.
10. Urządzenia elektroniczne (np.telefon, tablet, iPad itp.) przechowywane są u wychowawcy. Dzieci młodsze do 10 r.ż.włącznie oraz wszystkie dzieci z grupy najmłodszej, telefony (tablety itp.) otrzymują w środy i niedziele -14:30-14:45. Dzieci starsze otrzymują telefony codziennie w godz.14:15-15:15. Użytkowanie telefonów w trakcie wycieczek- do decyzji wychowawcy.
11. W przypadku stosowania jakiegokolwiek formy przemocy, wulgarnego zachowania, palenia papierosów lub innych substancji, picia alkoholu – uczestnik zostanie wydalony z Warsztatów w trybie natychmiastowym, z powiadomieniem szkoły. Rodzice/opiekunowie są zobowiązani do natychmiastowego osobistego odebrania dziecka. W przypadku dyscyplinarnego usunięcia uczestnika warsztatów, koszty nie będą zwracane.
12. W przypadku rezygnacji zadatek nie jest zwracany.
13. Całkowita opłata za Warsztaty musi być uregulowana do dnia 10.06.2024. W przypadku rezygnacji w dniach 10-21.06.2024 kwota zwrotu to 1400zł. Nie ma zwrotów w razie rezygnacji po dniu 21.06.2024. Organizator ma prawo nie przyjąć uczestnika bez podania przyczyny.
14. Karta kwalifikacyjna jest ważna wyłącznie wraz z wymaganymi załącznikami
15. Zeskanowaną KARTĘ wraz ze ZGODAMI oraz dowodem opłaty zadatku 550zł, należy przesłać do dnia 10.05.2024 na adres mailowy warsztaty@paganini.net.pl oraz oryginał dokumentów na adres: IMPRESARIAT ARTYSTYCZNY "PAGANINI" Alicja Dragan  
UL.MATEJKI 13/4, 59-220 LEGNICA
16. Opiekunowie dowożą dzieci na miejsce Warsztatów oraz w dniu zakończenia – odbierają.
17. Po zakończeniu Warsztatów dziecko może być odebrane tylko przez rodziców/opiekunów prawnych. W innym przypadku rodzic musi napisać upoważnienie wskazując osobę odpowiedzialną za odbiór dziecka i tylko za okazaniem dowodu tożsamości. Upoważnienie musi zawierać dane dowodu tożsamości.
18. Organizator ma prawo nie przyjąć kandydata bez podania przyczyny.

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA JEST RÓWNOZNACZNE Z AKCEPTACJĄ WSZYSTKICH PUNKTÓW REGULAMINU

✓ *Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję regulamin.....*

## III. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko.....
2. Instrument.....
3. Adres mailowy (CZYTELNIE).....
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. Adres zamieszkania.....
6. nr tel.dziecka.....
7. nr tel.rodziców/opiekunów.....
8. Adres rodziców/opiekunów prawnych w czasie pobytu dziecka na warsztatach

.....  
**9. PESEL** (wymagany w Przychodni)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**IV. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy ma lęki, informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym, informacja o uzależnieniach, spektrum autyzmu, Asperger, depresja, zaburzenia emocjonalne (objęte ścisłą tajemnicą)

.....  
.....

Wszelkie leki muszą być złożone u wychowawcy w podpisanym pudełku. Informacja o dawkach, godzinach i innych szczegółach, musi być złożona w formie pisemnej przez rodziców u wychowawcy.

Oświadczam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

✓ czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego.....

**V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH**

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur ....., inne .....

✓ podpis lekarza lub rodzica/opiekuna prawnego .....

**VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**

.....  
.....  
✓ podpis wychowawcy.....

**VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA** Postanawia się:

Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek      tak      nie

✓ data, podpis organizatora.....

**VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na Letnich Warsztatach Orkiestrowych 23.06 - 06.07.2024

✓ czytelny podpis kierownika wypoczynku.....

.....  
**IX. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.) .....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

✓ miejscowość, data, podpis lekarza .....

.....  
**X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

.....  
✓ data, podpis wychowawcy.....

## XV LETNIE WARSZTATY ORKIESTROWE KARPACZ 23.06 - 06.07.2024

imię i nazwisko uczestnika.....

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Stosownie do zgłoszenia udziału w Letnich Warsztatach Orkiestrowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, podanych w zgłoszeniu na Warsztaty w celu udostępniania jako informacji ogłaszanych, zamieszczanych: podczas koncertów w informatorach imprezy, na tablicach informacyjnych Warsztatów, na stronach internetowych Organizatora, w informacjach prasowych dotyczących Warsztatów, na nośnikach audio i video z udziałem uczestników Warsztatów zgodnie z ogólnym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (zw. dalej RODO) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1). Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję regulamin Letnich Warsztatów Orkiestrowych podany przez Organizatorów. Jestem świadomy, że podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne oraz że mam prawo dostępu do danych mojego dziecka/podopiecznego oraz ich poprawiania. Wiem ponadto, że wyrażona zgoda może zostać w każdym czasie odwołana, przy czym konsekwencją tego byłaby niemożliwość dalszego uczestnictwa w Letnich Warsztatach Orkiestrowych.

✓podpis rodzica lub prawnego opiekuna .....

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam Organizatorom Letnich Warsztatów Orkiestrowych nieodpłatnego prawa do wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i nagrań audio i video, dokonanych z wizerunkiem mojego dziecka/podopiecznego bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów (zarejestrowanych podczas Warsztatów) na stronie internetowej organizatorów i na portalu społecznościowym za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Organizatorów działalnością w ramach realizacji projektu Letnich Warsztatów Orkiestrowych.

✓podpis rodzica lub opiekuna prawnego .....

### ZGODY DODATKOWE – \*zakreśl właściwe

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| 1) Wyrażam zgodę na podawanie mojemu dziecku leków przez wychowawcę (tylko po konsultacji z rodzicem lub zalecone przez lekarza)   | TAK | NIE |
| 2) Wyrażam zgodę na sprawdzenie stanu głowy mojego dziecka   | TAK | NIE |
| 3) Wyrażam zgodę na transport dziecka/podopiecznego środkami transportu (busem, autokarem, taksówką) warunkiem uczestnictwa w wycieczkach  | TAK | NIE |
| 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych( Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn.zm.) | TAK | NIE |
| 5) W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka w czasie pobytu na Warsztatach wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacyjne.  | TAK | NIE |
| 6) Wyrażam zgodę na wjazd wyciągiem na KOPE  | TAK | NIE |

✓ podpis rodzica lub opiekuna prawnego.....

## **KLAUZULA INFORMACYJNA ORGANIZATORÓW WARSZTATÓW**

Administratorem danych uczestnika Warsztatów (i ewentualnie rodziców lub opiekunów prawnych) jest Impresariat Artystyczny "Paganini" Alicja Dragan. Dane przetwarzane są w celu wzięcia udziału w Letnich Warsztatach Orkiestrowych zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą oraz regulaminem. W zakresie wykorzystania wizerunku dane przetwarzane są na podstawie zgody rodzica/opiekuna prawnego, do celów promocyjnych, dokumentacyjnych i informacyjnych. Podstawą prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych – w zakresie wykorzystania wizerunku. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna. Można ją wycofać w każdym momencie, co skutkować będzie niemożliwością uczestnictwa w Letnich Warsztatach Orkiestrowych. Udzielenie zgody na wykorzystanie wizerunku uczestnika ma charakter dobrowolny. Brak takiej zgody będzie skutkował niemożliwością wykorzystania wizerunku uczestnika. Odbiorcami danych będą podmioty do tego uprawnione oraz podmioty, którym placówka powierza dane na bazie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych. Dane będą przetwarzane przez czas trwania Warsztatów. W zakresie wykorzystania wizerunku dane mogą być przetwarzane do czasu wycofania zgody, którego można dokonać na pisemny wniosek złożony do Administratora danych. Każdy uczestnik posiada prawo dostępu do treści swoich danych (i ewentualnie danych rodzica lub opiekuna prawnego) oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Przysługuje też prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.

✓ czytelny podpis .....