

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☒ półkolonia „Letnia Szkoła Teatru 2026”
☐ inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **29.06.2026r. – 3.07.2026r. / 6.07.2026-10.07.2026**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Katedralna 18, 82-500 Kwidzyn (Kinoteatr)

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

N/D

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

N/D

Kwidzyn,
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

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

.....

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, **w szczególności o potrzebach**

wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem

społecznym (BEZWZGLĘDNY OBOWIĄZEK WYPEŁNIENIA)

.....

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na

co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy

nosi

aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym

wpisem szczepień):

tężec

błonica

inne

.....

Kwidzyn, 2026r.,

(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika

wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....

..... 2026r.,

(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał pod adresem: Katedralna 18, 82-500 Kwidzyn (Kinoteatr)

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)07.2026r. do dnia (dzień, miesiąc, rok)07.2026r.

.....,

(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

.....

Kwidzyn, r.,

.....

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....
.....
.....
Kwidzyn,2026 r.,
(miejscowość, data)
wypoczynku)

.....
(podpis wychowawcy

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego

***Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

-
1. Administratorem danych osobowych jest Kwidzyńskie Centrum Kultury, ul. 11-Listopada 13, 82-500 Kwidzyn (zwane dalej KCK).
 2. Celem przetwarzania danych osobowych jest prowadzenie działań informacyjnych i promocyjnych przez Administratora.
 3. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwane dalej RODO, tj. zgoda osoby i/lub opiekuna prawnego dziecka, którego dane dotyczą.
 4. Dane mogą być przekazywane do publikacji na stronach internetowych partnerów KCK, w celach o których mowa w pkt. 2.
 5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
 6. Dane będą przechowywane do momentu wycofania zgody lub do momentu ustania celu dla którego zostały zebrane. Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie pisemnej u administratora lub poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres e-mail Administratora (podany poniżej).
 7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
 8. Osoba której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania m. in. wizerunku przez Administratora od dnia złożenia wycofania, usunięciem wizerunku ze strony internetowej KCK i partnerów, wewnętrznych materiałów, profili internetowych. Nie będzie możliwe zebranie upublicznionych wcześniej plakatów i ulotek.
 9. Osoba/opiekun prawny dziecka/ podopiecznego, której/którego dane dotyczą ma prawo do żądania od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych osobowych, zgodnie z przepisami RODO. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. (22) 531 03 00.
 10. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.
 11. Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
 12. Dane kontaktowe:
Kontakt z Dyrektorem KCK: drogą papierową na adres: ul. 11 listopada 13, 82-500 Kwidzyn oraz mailowo: kck@kck-kwidzyn.pl

Inspektor Ochrony Danych: Krzysztof Jóźwik, e-mail: iod-kck@kck-kwidzyn.pl

.....
(podpis opiekuna)