

Małopolskie Centrum Nauki COGITEON
 Ul. Stefana Steca 1,
 31-866 Kraków

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:

☐ kolonia

☐ obóz

☐ biwak

☒ półkolonia

☐ inna forma wypoczynku: **Nie dotyczy.**
 (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku:

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Małopolskie Centrum Nauki COGITEON
 Ul. Izzydora Stefana Steca 1, 31-866 Kraków

4. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym: **Nie dotyczy.**

5. Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą: **Nie dotyczy**

Kraków, dniar.
 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

3. Rok urodzenia dziecka:.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku:

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

5. Adres zamieszkania:

6. Adres zamieszkania (zameldowania) lub pobytu rodziców:

.....

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

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec.....

błonica

dur

inne.....

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

III. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

1. Administratorem danych uczestników gromadzonych w zakresie niezbędnym do realizacji wypoczynku jest MCN Cogiteon.
2. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do identyfikacji uczestników zajęć, realizacji zajęć, a także do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników oraz w celu umożliwienia kontaktu z opiekunami (zwłaszcza w sytuacjach wymagających szybkiej interwencji).
3. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych związanych z organizacją wypoczynku znajdują się na końcu w Regulaminu, a także na oficjalnej stronie MCN Cogiteon <https://cogiteon.pl/informacje-prawne>

OŚWIADCZENIA

Zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych moich oraz mojego dziecka/ podopiecznego, w tym danych zdrowotnych w zakresie niezbędnym dla prawidłowej i bezpiecznej realizacji wypoczynku zgodnie z ogólnym rozporządzeniem RODO*.

Podając dane osoby trzeciej (odbiór dziecka z zajęć przez inne osoby niż opiekun) zobowiązuje się tym samym do powiadomienia jej o tym fakcie wraz z podaniem źródła obowiązku informacyjnego.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

** ogólne rozporządzenie RODO: Rozporządzenie 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*

IV. 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

.....
Kraków, dn.r.
(miejscowość, data)
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał Małopolskie Centrum Nauki „COGITEON” ul. Stefana Steca 1, 31-866 Kraków
(adres miejsca wypoczynku)
od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....

.....
(miejscowość, data)
(podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)
(podpis wychowawcy wypoczynku)
