Wypełnioną kartę należy oddać w biurze parafialnym do 15 czerwca.

Uwaga! Warunek konieczny: **RODZICE ZAPEWNIAJĄ DZIECKU NAMIOT**
Z MINIMALNĄ POWIERZCHNIĄ 4m2 NA OSOBĘ (NIE DOTYCZY RODZEŃSTWA I NAMIOTÓW ZAJMOWANYCH PRZEZ JEDNĄ OSOBĘ).

**Serdeczna Osada 2021 r. - OBÓZ**

**Karta uczestnika wakacji parafialnych w następującym terminie:**

**(należy zaznaczyć krzyżykiem jedną w poniższych pozycji)**

* **Dziewczyny starsze (od klasy 5 SP, 12 dni)**

**Termin: 28.06.2021 – 9.07.2021 – koszt 900 zł**

* **Dziewczyny – obóz SPORTOWO-ARTYSTYCZNY (10 dni)**

**Termin: 12.07.2021 – 21.07.2021 – koszt 850 zł**

* **Chłopcy – obóz SPORTOWO-ARTYSTYCZNY (10 dni)**

**Termin: 22.07.2021 – 31.07.2021 – koszt 850 zł**

Nazwisko i imię …………………………………………………….………

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………

Imiona i nazwisko rodziców …………………….………………………….

………………………………………………………………………….……

Adres zamieszkania, nr telefonu ……………………………………………

……………………………………………………………………….………

……………………………………………………………………….………

Adres i telefon rodziców (podczas pobytu dziecka na wakacjach) ………...

………………………………………………………………………………

Dziecko należy do (właściwe podkreślić): ERM-u, ministrantów, scholi.

Czy dziecko uczestniczyło samodzielnie w jakiejś formie zorganizowanego wypoczynku wakacyjnego? ……………………………….……………….

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

PESEL dziecka ……………………………………………………………..

Nr rodzinnej książeczki zdrowia ……………………………...……………

Imię i nazwisko, adres i telefon lekarza rodzinnego ……………………….

………………………………………………………………………………

**Informacje o dziecku:**

* jest chore na …………………………………….…………………..

…………………………………………………….………………...

* jest uczulone na ……..…………………………..………………….

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

* moczy się (właściwe podkreślić) TAK/NIE
* systematycznie zażywa leki (jakie, sposób podawania) ….………..

………………………………………………………………….…...

* aktualne szczepienia ochronne (wymienić) ……………………….

……………………………………………………………….……...

* nie może uczestniczyć w (podać rodzaj zajęć) …………………….

…………………………………………………………….………...

* szczególne uwagi o stanie zdrowia …………………………………

………................................................................................................

…………………………………………………………….………...

* inne uwagi o dziecku (np. czy nosi okulary) ……………….………

……………………………………………………….……………...

**Wyrażam zgodę,** aby w razie konieczności podać mojemu dziecku potrzebne

leki oraz dokonać interwencji medycznej w tym chirurgicznej.

…………..….. ………………….

 Data Podpis rodzica

W związku z sytuacją epidemiczną zobowiązuję się do regularnego sprawdzania aktualnych informacji i wymagań dotyczących zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży zamieszczanych na stronie nsjsrem.pl/serdeczna-osada. Zobowiązuję się również do dostarczenia w dniu rozpoczęcia wypoczynku dokumentacji niezbędnej do dopuszczenia dziecka w wypoczynku (m.in. oświadczenia o braku objawów chorobowych). Dokumentacja ta będzie dostępna na stronie nsjsrem.pl/serdeczna-osada.

…………..….. ………………….

 Data Podpis rodzica

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**1.** Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia PE 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)informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana, dziecka danych osobowych jest Parafia
pw. Najświętszego Serca Jezusa siedzibą przy ulicy Kilińskiego 23, 63-100 Śrem.

2) Pani/Pana, dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy dot. wypoczynku dzieci i młodzieży w Serdecznej Osad**z**ie im. św. Rity w Mełpinie. wynikających z przepisów prawa.

3) Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych

i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.

4) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: dostępu do danych osobowych, sprostowania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych do innego administratora, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”).

5) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6)Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

7) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie
na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

8) Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa.

**2.** Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia PE 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): „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w celu realizacji umowy dot. organizacji wypoczynku dla dzieci
i młodzieży w Serdecznej Osadzie im. św. Rity w Mełpinie.”

**3.** Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia PE 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): „Wyrażam /Nie wyrażam\* zgody na upublicznienie wizerunku mojego dziecka w celu promocji Parafii p.w. Najświętszego Serca Jezusa
ul. Kilińskiego 23, 63-100 Śrem oraz zgodny na publikowanie relacji z życia Parafii na stronie internetowej Parafii.”

…………..….. ………………….

 Data Podpis rodzica

Proszę o wystawienie zaświadczenia o pobycie dziecka na obozie Serdeczna Osada 2021

 TAK NIE

Uwagi:

…………………………………………………………….………………...

……………………………………………………………….……………..

Informacje o uczestniku podczas obozu:

………………………………………………………………….…………...

……………………………………………………………….……………...

……………………………………………………………….……………...

…………………………………………………………….………………...

……………………………………………………………….……………...



 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wpłata (kwota) …………………………………………………………..

Słownie ……………………………………………………..……………

…………………………. ……….…………

 Imię i nazwisko Numer karty