

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII – ZGŁOSZENIE

I. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PÓLKOLONIE

1. Termin półkolonii:
2. Lokalizacja:.....
3. Imię i nazwisko dziecka
4. Data urodzeniaWiek..... Miejsce urodzenia.....
5. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na półkolonii:.....
.....
6. Dane rodziców (opiekunów) oraz numer telefonu:
 - Matka.....numer tel.....
 - Ojciec.....numer tel.....
7. Email rodziców (opiekunów):
 - Matka.....
 - Ojciec.....

II. 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)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania półkolonii.

III. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Błonica/tężec/dur/inne (proszę podać daty szczepień lub informacje, że dziecko było szczepione wg kalendarza)

Oświadczam, że akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Półkolonii Językowej. Jednocześnie oświadczam, że podałam(am) Organizatorowi wszelkie znane mi informacje o dziecku, niezbędne do uczestniczenia w Półkolonii Językowej.

.....
(miejscowość data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

IV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Zajęcia językowe

Proszę wpisać ile lat dziecko czy się języka, stopień znajomości jeśli jest znany.

- Angielski
- Hiszpański
- Niemiecki
- Francuski

2. Zainteresowania sportowe

Proszę o wskazanie które sporty/zabawy dziecko lubi najbardziej.

.....

.....

.....

3. Zainteresowania dziecka

Proszę o wskazanie obszarów zainteresowań dziecka.

.....

.....

.....

4. Inne

.....

.....

.....

V. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

1. stopień pokrewieństwa.....
2. stopień pokrewieństwa.....
3. stopień pokrewieństwa.....
4. stopień pokrewieństwa.....

.....
(miejscowość data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych, oraz danych osobowych Pana/Pani dziecka jest Zarząd Archibald Sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Bagno 2, 00-112 Warszawa.
2. Pana/Pani dane osobowe, oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka przetwarzane będą wyłącznie w celu:
 - niezbędnym do organizacji półkolonii, przez Archibald Sp. z o.o., zgodnie art. 6 ust 1 lit B RODO.
 - przesyłania ofert marketingowych (w przypadku wyrażenia zgody), zgodnie art. 6 ust. 1 lit. A RODO.
3. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych, oraz danych osobowych Pana/Pani dziecka będą:
 - pracownicy Archibald Sp. z o.o.
 - podmioty współpracujące z Archibald Sp. z o. o., na podstawie umów powierzenia, w związku z organizacją półkolonii.
 - firmy współpracujące z Archibald Sp. z o. o., na podstawie umów powierzenia, w zakresie prowadzenia działań marketingowych.
 - organy państwowe, którym udostępnienie danych osobowych regulują oddzielne przepisy prawa.
4. Pana/Pani dane osobowe, oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
5. Pana/Pani dane osobowe, oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka będą przechowywane/przetwarzane:
 - przez okres 6 lat (w celach podatkowych), zgodnie z Art. 74 Ustawy o Rachunkowości, oraz Art. 86 Ordynacji Podatkowej.
 - do czasu odwołania zgody, w przypadku wyrażenia zgód marketingowych.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich i dziecka danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących lub danych osobowych Pana/Pani dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Dane osobowe podaje Pan/Pani dobrowolnie. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa Pana/Pani dziecka w półkoloniach organizowanych przez Archibald Sp. z o. o. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w półkoloniach.
9. Pana/Pani dane osobowe, jak również dane osobowe Pana/Pani dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą też poddawane procesowi profilowania.

Na podstawie Art. 10 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 wyrażam zgodę na otrzymywanie od Archibald Sp. z o. o. informacji związanych z organizacją półkolonii za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

☐

TAK

☐

NIE

Oświadczam, iż

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imienia, nazwiska, adresu do korespondencji, adresu e-mail, numeru telefonu) przez Archibald Sp. z o.o. oraz przez podmioty współpracujące, w celu przesyłania ofert marketingowych.

☐

TAK

☐

NIE

Zgodnie z Art. 10 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, materiałów reklamowych przesyłanych przez Archibald Sp. z o.o. za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

☐

TAK

☐

NIE

Wyrażam zgodę na korzystanie z telekomunikacyjnego urządzenia końcowego (np. telefonu) przez Archibald Sp. z o.o., w celu prowadzenia marketingu bezpośredniego, zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014 r. poz. 243 ze zm.).

☐

TAK

☐

NIE

Warszawa dnia

Imię i nazwisko

podpis