



(podpis rodzica/ opiekuna uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek  
☒ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
.....

Gdańsk, .....  
(miejscowość i data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w:  
Gdański Klub Sportowy GEDANIA 1922  
80-416 Gdańsk, al. gen. Hallera 201

od dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

Gdańsk, .....  
(miejscowość i data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

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

Gdańsk, .....  
(miejscowość i data) (podpis organizatora wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....

Gdańsk, .....  
(miejscowość i data) (podpis wychowawcy uczestnika)

**VII. ZGODY NA PRZETRWARZANIE I UDOSTĘPNIANIE DANYCH OSOBOWYCH W TYM WIZERUNKU (wypełnia rodzic/ opiekun).**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wymienionych w § 2 pkt. 1 Umowy tj. imienia, nazwiska, daty urodzenia, miejsca urodzenia oraz miejsca zamieszkania mojego dziecka<sup>1</sup> w celu realizacji programu półkolonii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wymienionych w § 2 pkt. 1 Umowy tj. imienia, nazwiska, nr PESEL, daty urodzenia, miejsca urodzenia oraz miejsca zamieszkania, a także wizerunku mojego dziecka<sup>1</sup> w celu podejmowania działań promocyjnych Klubu, oraz osiągnięć i budowania pozytywnego wizerunku Klubu, także w ramach informacji zamieszczanych na jego stronie internetowej, Facebook'u, Instagramie, publikacjach dotyczących działalności Klubu, oraz nośników reklamowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka<sup>1</sup> w postaci wizerunku poprzez zamieszczanie go na stronie internetowej Klubu, materiałach reklamowych oraz publikacjach dotyczących działalności Klubu w celu promocji marki Klubu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka<sup>1</sup> w postaci wizerunku poprzez zamieszczanie filmów na kanale Klubu w serwisach społecznościowych Facebook, Instagram, Twitter oraz YouTube w ramach celów promocyjnych działalności Klubu.

<sup>1</sup> Jako „dziecko” rozumie się także osobę małoletnią, pozostającą pod Pani/Pana opieką i dla której Pani/Pan jest przedstawicielem ustawowym.

*Informujemy, że wyrażenie każdej ze zgody jest dobrowolne i w każdej chwili może Pani/Pan cofnąć wyrażoną zgodę. Cofnięcie Zgody powinno nastąpić w formie pisemnej – mailem (rodo@gedania1922.pl) lub listownie.*

.....  
(miejscowość i data) (podpis rodzica/ opiekuna uczestnika wypoczynku)

**VIII. ODBIÓR UCZESTNIKA O WYZNACZONYM CZASIE (wypełnia rodzic/ opiekun).**

Planowo odbiór dzieci jest wyznaczony w godzinach **16:00 – 17:00**. W przypadku spóźnienia się przez rodzica/ opiekuna/ osoby upoważnionej do odbioru dziecka powyżej **5 min** jest naliczana dodatkowa opłata wysokości **50zł za każdą rozpoczętą godzinę**. Płatność przelewem na numer konta półkolonii.

.....  
(miejscowość i data) (podpis rodzica/ opiekuna uczestnika wypoczynku)

**IX. SPECJALNA DIETA UCZESTNIKA** (dodatkowa karta zgłoszeniowa wypełniana i dołączana na prośbę rodzica/ opiekuna.)

| SPECJALNA DIETA - CHARAKTERYSTKA |  |
|----------------------------------|--|
| UCZESTNIK<br>PÓLKOLONII:         |  |
| RODZIC/<br>OPIEKUN:              |  |
| OPIS DIETY I<br>ZALECENIA        |  |

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna uczestnika wypoczynku)

**X. UPOWAŻNIENIE – ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE UCZESTNIKA** (dodatkowa karta zgłoszeniowa wypełniana i dołączana na prośbę rodzica/ opiekuna.)

| ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE UCZESTNIKA |  |
|-----------------------------------------|--|
| UCZESTNIK<br>PÓLKOLONII:                |  |
| RODZIC/<br>OPIEKUN:                     |  |

*Ja, wyżej wpisany/a w zgłoszeniu jako rodzic/ opiekun świadomie zezwalam na samodzielne opuszczenie półkolonii organizowanych przez Gdański Klub Sportowy GEDANIA 1922, przez uczestnika po wcześniejszej informacji do opiekuna, wychowawcy grupy.*

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna uczestnika wypoczynku)

**XI. UPOWAŻNIENIE – ZGODA NA ODBIÓR UCZESTNIKA PRZEZ INNE OSOBY** (dodatkowa karta zgłoszeniowa wypełniana i dołączana na prośbę rodzica/ opiekuna.)

| ZGODA NA ODBIÓR UCZESTNIKA PRZEZ INNE OSOBY |  |
|---------------------------------------------|--|
| UCZESTNIK<br>PÓLKOLONII:                    |  |
| RODZIC/<br>OPIEKUN:                         |  |

*Ja, wyżej wpisany/a w zgłoszeniu jako rodzic/ opiekun świadomie zezwalam na odbiór uczestnika półkolonii organizowanych przez Gdański Klub Sportowy GEDANIA 1922 przez niżej wypisane osoby:*

|                             |  |                |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|
| NAZWISKO I<br>IMIĘ:         |  |                |  |
| NUMER DOWODU<br>OSOBISTEGO: |  | NUMER<br>TEL.: |  |

|                             |  |                |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|
| NAZWISKO I<br>IMIĘ:         |  |                |  |
| NUMER DOWODU<br>OSOBISTEGO: |  | NUMER<br>TEL.: |  |

|                             |  |                |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|
| NAZWISKO I<br>IMIĘ:         |  |                |  |
| NUMER DOWODU<br>OSOBISTEGO: |  | NUMER<br>TEL.: |  |

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna uczestnika wypoczynku)