

## RODO

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych własnych i dziecka w związku z przygotowaniem do Pierwszej Komunii Świętej.**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej RODO) oraz Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanym przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r., podczas 378. Zebrania Plenarnego w Warszawie, na podstawie kan. 455 Kodeksu Prawa Kanonicznego, w związku z art. 18 Statutu KEP, po uzyskaniu specjalnego zezwolenia Stolicy Apostolskiej z dnia 3 czerwca 2017 r. oraz przepisami Kodeksu Prawa Kanonicznego z 1983 r., **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego wyżej wymienionego dziecka w ramach organizacji Obozu w Dymaczewie i wizerunku dziecka do fotoreportażu z Obozu przez Parafię pw. Świętej Rity (adres: ul. Dopiewska 11A, 62-080 Lusówko jako administratora danych.**

Dane będą przechowywane przez okres do 5 lat i po upływie tego okresu dane zostaną usunięte. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych jego lub dziecka. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz dziecka. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka, jeżeli przetwarzanie odbywa się niezgodnie z prawem.

.....  
.....  
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka

Lusówko, dnia .....

*Organizatorem obozu Letniego jest Parafia Świętej Rity w Lusówku  
Ks. Proboszcz Adam - 607981781*

100,- w dniu oddania karty, tj. do 30 maja 2023 ( w przypadku rezygnacji kwota ta nie podlega zwrotowi)-  
Pozostała część do 25 czerwca 2023. Łączny koszt 750 zł.

**Miejscowość: Dymaczewo – Przystań Żeglarska  
Przystań MKŻ; ul. Wczasowa 15; 62-061 Dymaczewo Nowe**

**Termin: 06 – 11.08.2023r.**

### KARTA UCZESTNICTWA W OBOZIE LETNIM

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia..... Imieniny.....

Imiona Rodziców dziecka.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

Adres rodziców(opiekunów) w czasie pobytu dziecka na wakacjach\*  
.....  
.....  
.....

Czy dziecko uczestniczyło wcześniej w jakimś obozie ?

Jeśli TAK to w jakich i w którym roku?  
.....  
.....  
.....

Czy dziecko samodzielnie uczestniczyło w jakiegokolwiek formach wypoczynku poza domem,(kolonie, półkolonie)?

TAK

NIE proszę zakreślić właściwą pozycję

Nazwa i symbol kasy chorych, do której dziecko należy  
.....

PESEL (dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Lekarz pierwszego kontaktu(rodzinny)

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon.....

### **Informacje o dziecku /wypełniają rodzice/**

- Moje dziecko często skarży się na (częstotliwość, okoliczności):
    - bóle głowy .....
    - zawroty głowy .....
    - bóle brzucha .....
    - inne dolegliwości (jakie) .....
  - Moje dziecko:
    - jest stale leczone z powodu .....
    - jest pod stałą opieką poradni (jakiej?) .....
    - przyjmuje stale leki (podać dawki i częstotliwość).....
  - Czy kiedykolwiek zdarzały się dziecku:
    - omdlenia .....
    - napady drgawkowe .....
    - utrata przytomności .....
    - **reakcje alergiczne (na co dziecko jest uczulone i jak reaguje)** .....
  - Czy dziecko może brać udział w zajęciach sportowo-ruchowych.....
  - Czy dziecko potrafi samodzielnie pływać? .....
  - Czy wyrażam zgodę na kąpiel dziecka nad jeziorem pod nadzorem opiekuna lub ratownika: .....
- Inne informacje, które rodzice(opiekunowie) lub osoby kierujące dzieckiem chcą przekazać prowadzącym wakacje
- .....
- .....

**wypełnia lekarz lub rodzic**

**\* Stan zdrowia dziecka w momencie wypełniania karty uczestnictwa**

.....

.....

.....

.....  
podpis osoby wypełniającej

### **Obowiązki uczestnika obozu letniego**

Uczestnik:

- \*Nie oddala się od miejsca pobytu **bez zgody opiekuna**
- \*Wypełnia polecenia wychowawców
- \*Przestrzega ustalony regulamin
- \*Jest kulturalny wobec prowadzących i innych uczestników
- \*Troszczy się o czystość własną i miejsca pobytu
- \*Nie stosuje żadnych używek

Konsekwencją nieprzestrzegania powyższych punktów może być powiadomienie rodziców, lub szkoły o zachowaniu uczestnika. W przypadku nagannego zachowania dziecka konsekwencją jest odesłanie go do domu na koszt rodziców lub może nastąpić wezwanie rodziców na własny koszt do odebrania dziecka.

Organizator zastrzega sobie określony godziny, podczas których uczestnik może korzystać z własnego telefonu komórkowego lub służbowego.

Za świadome spowodowanie szkód materialnych odpowiadają materialnie rodzice (opiekunowie). Za zagubione materialne, drogie rzeczy wychowawcy nie ponoszą odpowiedzialności.

Po zapoznaniu się z powyższymi zasadami wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w obozie letnim, podczas których jest sprawowana Eucharystia-prowadzona modlitwa, zajęcia w grupach, gry terenowe, zajęcia turystyczne i sportowe.

.....  
*Czytelny podpis rodziców (opiekunów)*