

Zarządzenie Nr /2022
Dyrektora Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej
z dnia

w sprawie: wprowadzenia REGULAMINU „C.S.I.R MISJA SPECJALNA – MINI SURVIVAL”

Na podstawie § 7 pkt. 7 Statutu Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej przyjętego Uchwałą Nr XIII/226/11 Rady Miejskiej w Dąbrowie Górniczej z dnia 22.12.2011r. z późniejszymi zmianami. (t.j. Uchwała Nr XLV/880/2018 Rady Miejskiej w Dąbrowie Górniczej z dnia 17.10.2018r.)

ZARZĄDZAM:

§ 1

Wprowadzić REGULAMIN „C.S.I.R MISJA SPECJALNA – MINI SURVIVAL” w brzmieniu stanowiący ZAŁĄCZNIKI do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wykonanie powierzam **KIEROWNIKOWI DZIAŁU SPORTU.**

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REGULAMIN MINI SURVIVALU **„C.S.I.R – MISJA SPECJALNA” LIPIEC – SIERPIEŃ 2022R.**

I. ORGANIZATOR

Organizatorem „C.S.I.R Misja Specjalna – Mini Survival” jest Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej.

II. CEL

1. Popularyzacja i upowszechnianie aktywnego spędzania wolnego czasu wśród dzieci i młodzieży.
2. Promocja miasta oraz przedstawienie walorów rekreacyjnych Błędowa.

III. TERMIN I MIEJSCE

1. Mini Survival odbywa się na terenie Bazy Biwakowo-Campingowo-Rekreacyjnej „Eurocamping” w Błędowie.
2. Zajęcia obejmują 8 turnusów w terminach:

04.07-08.07.2022	klasy I-III
11.07-15.07.2022	klasy IV-VI
18.07-22.07.2022	klasy I-III
25.07-29.07.2022	klasy IV-VI
01.08-05.08.2022	klasy I-III
08.08-12.08.2022	klasy IV-VI
15.08-19.08.2022	klasy I-III
22.08-26.08.2022	klasy IV-VI

IV. UCZESTNICTWO

1. Uczestnikami Mini Survivalu są dzieci **z klas I – VI**
2. Warunkiem uczestnictwa w Mini Survivalu jest:
 - a. zgłoszenie udziału poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres: **survival@csir.pl**, potwierdzeniem prawidłowego zgłoszenia będzie e-mail zwrotny od Organizatora,
 - b. dokonanie opłat za pobyt i opłat za wyżywienie,
 - c. dostarczenie karty kwalifikacyjnej oraz dowodów wpłat do siedziby Centrum Sportu i Rekreacji przy ul. Konopnickiej 29 w Dąbrowie Górniczej w terminach:
 - turnusy odbywające się w lipcu tj. **04-08.07, 11-15.07, 18-22.07, 25-29.07** - termin dostarczenia dokumentów **do dnia 27.06.2022 r.** Za termin wpłaty przyjmuje się datę

wpływu środków na konto Organizatora oraz firmy cateringowej. Wpłaty zaksięgowane **po 27.06.2022r. nie będą uznawane.**

- turnusy odbywające się w sierpniu tj. **01-05.08, 08-12.08, 15-19.08, 22-26.08** - termin dostarczenia dokumentów **do dnia 15.07.2022 r.** Za termin wpłaty przyjmuje się datę wpływu środków na konto Organizatora oraz firmy cateringowej. Wpłaty zaksięgowane **po 15.07.2022 r. nie będą uznawane.**

Konsekwencją nieuregulowania płatności oraz niedostarczenia dokumentów w wyznaczonym terminie jest skreślenie z listy uczestników. Organizator zapisuje wówczas osoby z listy rezerwowej w kolejności zgłoszenia.

Wzór karty kwalifikacyjnej stanowi **ZAŁĄCZNIK NR 1** do niniejszego regulaminu.

3. Maksymalna ilość uczestników na turnusie wynosi **30 osób**. W przypadku większej ilości osób zainteresowanych danym turnusem, **powstanie lista rezerwowa**.
4. Osoba dowożąca dziecko na wypoczynek oraz sam uczestnik obozu w dniu rozpoczęcia turnusu, nie mogą mieć infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, co poświadczą rodzice/prawni opiekunowie pisemnym oświadczeniem w dniu rozpoczęcia danego turnusu, w jakim ma wziąć udział dziecko.
5. Wzór oświadczenia stanowiący **ZAŁĄCZNIK NR 2** do regulaminu.

V. ZGŁOSZENIA

1. Zgłoszenia e-mailowe na adres **survival@csir.pl** zostaną uruchomione w dwóch terminach:

06 czerwca od godz. 7:30 turnusy klas I-III tj. 04.07-08.07.2022, 18.07-22.07.2022, 01.08-05.08.2022, 15.08-19.08.2022

08 czerwca od godz. 7:30 turnusy klas I- IV tj. 11.07-15.07.2022, 25.07-29.07.2022 08.08-12.08.2022, 22.08-26.08.2022

ZGŁOSZENIA PRZESŁANE WCZEŚNIEJ, A TAKŻE NIEKOMPLETNE ZOSTANĄ ODRZUCONE.

NIE BĘDZIE PROWADZONA REJESTRACJA TELEFONICZNA ORAZ OSOBISTA.

2. Poprawne zgłoszenie powinno zawierać: imię i nazwisko dziecka, klasę, miejsce zamieszkania, datę turnusu oraz nr telefonu do rodzica/prawnego opiekuna.
3. Z jednego adresu e-mail, może zostać zgłoszony tylko jeden uczestnik na jeden turnus (wyjątkiem są rodzeństwa).
4. Po dokonaniu mailowej rezerwacji na **survival@csir.pl** należy wypełnić kartę kwalifikacyjną, dostępną do pobrania na stronie **www.csir.pl**.
5. Pierwszeństwo uczestnictwa mają dzieci zamieszkałe w Dąbrowie Górniczej. Weryfikacja uczestników odbędzie się na podstawie okazania wpisu w legitymacji szkolnej lub innym dokumencie tożsamości wydanym dla dziecka potwierdzającego miejsce zamieszkania na terenie Gminy Dąbrowa Górnicza.

6. Dzieci spoza terenu miasta Dąbrowa Górnicza zapisywane będą po ogłoszeniu odrębnego komunikatu w przypadku wolnych miejsc.
7. W przypadku zakwalifikowania się dziecka z listy rezerwowej do uczestnictwa w Survivalu, Organizator poinformuje telefonicznie osobę dokonującą zgłoszenia.
8. O uczestnictwie w Survivalu decyduje kolejność zapisów. W przypadku uzyskania 30 uczestników na dany turnus z pozostałych zgłoszeń utworzona zostanie lista rezerwowa.
9. Za kompletne zgłoszenie uważa się rezerwację mailową, następnie wypełnienie karty kwalifikacyjnej, udzielenie zgód w załącznikach w tym m.in. na przetwarzanie danych osobowych oraz potwierdzenie zapoznania się z klauzulą informacyjną oraz dokonanie opłat za pobyt i wyżywienie, a następnie dostarczenie w/w dokumentów do siedziby CSiR przy ul. Konopnickiej 29 lub mailem: survival@csir.pl, Formularz udzielenia zgód na przetwarzanie danych osobowych oraz klauzula informacyjna stanowią **ZALĄCZNIK NR 3** do niniejszego regulaminu.

VI. OPŁATY

1. Łączna wysokość opłaty za 1 turnus wynosi 550,00 zł.

- Opłata za pobyt – 300,00 zł.
- Opłata za wyżywienie – 250,00 zł.

UWAGA – WPŁAT ZA POBYT I ZA WYŻYWIENIE DOKONUJE SIĘ NA DWA OSOBNE KONTA, KTÓRE SĄ PODANE PONIŻEJ WRAZ Z ODPOWIEDNIMI KWOTAMI.

WPŁATY DLA OSÓB BEZ ZNIŻEK:

Opłata za Pobyt w Eurocampingu - Opłata 300,00 zł

(CSiR Dąbrowa Górnicza) **52 1560 0013 2557 1237 1226 0001 Getin Bank S.A.**

W tytule przelewu należy wpisać: „*opłata za pobyt na Survivalu oraz podać imię, nazwisko dziecka i datę turnusu*”.

Wyżywienie - Opłata 250,00 zł

FHU MARKAM II ANNA STASZAK **95 1050 1269 1000 0097 3361 9747 ING BANK ŚLĄSKI**

W tytule przelewu należy wpisać: „*wyżywienie Survival, podać imię i nazwisko dziecka oraz turnus*”.

WPŁATY WYŁĄCZNIE DLA POSIADACZY KART „DĄBROWSKA RODZINKA.PL”

(25% zniżki za pobyt)

Opłata za Pobyt w Eurocampingu - Opłata 225,00 zł

(CSiR Dąbrowa Górnicza) **52 1560 0013 2557 1237 1226 0001 GETIN BANK S.A.**

W tytule przelewu należy wpisać: „*opłata za pobyt na Survivalu oraz podać imię, nazwisko dziecka i datę turnusu*”

Wyżywienie - Opłata 250,00 zł

FHU MARKAM II ANNA STASZAK 95 1050 1269 1000 0097 3361 9747 ING BANK ŚLĄSKI

W tytule przelewu należy wpisać: „wyżywienie Survival, podać imię i nazwisko dziecka oraz turnus.

WPLĄTY WYŁĄCZNIE DLA POSIADACZY KART „DĄBROWSKA RODZINKA.PL PLUS”

(50% zniżki za pobyt)

Opłata za Pobyt w Eurocampingu - Opłata 150,00 zł

(CSiR Dąbrowa Górnicza) 52 1560 0013 2557 1237 1226 0001 Getin Bank S.A.

W tytule przelewu należy wpisać: „opłata za pobyt na Survivalu oraz podać imię, nazwisko dziecka i datę turnusu”.

Wyżywienie - Opłata 250,00 zł

FHU MARKAM II ANNA STASZAK 95 1050 1269 1000 0097 3361 9747 ING BANK ŚLĄSKI

W tytule przelewu należy wpisać: „wyżywienie Survival, podać imię i nazwisko dziecka oraz turnus.

2. Potwierdzenie przelewu należy dołączyć do karty kwalifikacyjnej i dostarczyć do siedziby Organizatora przy ul. Konopnickiej 29 nie później niż do:
 - **27.06.2022r. (turnusy w lipcu)**
 - **15.07.2022r. (turnusy w sierpniu)**
3. Posiadacze kart „Dąbrowska Rodzinka.pl” i „Dąbrowska Rodzinka.pl PLUS” okażą ją Organizatorowi przy dostarczeniu kompletu dokumentów.
4. Po złożeniu kompletu dokumentów oraz dokonaniu wpłaty w terminie, rezerwacja zostaje potwierdzona.
5. Dokonując zgłoszenia uczestnika do udziału w Survivalu, rodzic/opiekun prawny uczestnika wyraża zgodę na zawarcie umowy na wyżywienie uczestnika w trakcie trwania Survivalu z firmą: FHU MARKAM II ANNA STASZAK w Dąbrowie Górniczej, NIP 6251566759., na warunkach określonych w **ZAŁĄCZNIKU NR 6** do niniejszego regulaminu.

VII. WYTYCZNE GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO, MINISTERSTWA ZDROWIA I MINISTERSTWA EDUKACJI NARODOWEJ DLA WYPOCZYNKU LETNIEGO DZIECI I MŁODZIEŻY W 2022r.

1. *Wprowadzenie dodatkowych wytycznych i zabezpieczeń ma na celu zmniejszenie ryzyka zakażenia dzieci i młodzieży podczas pobytu na wypoczynku.*
2. *Rodzice/prawni opiekunowie poprzez podpisanie stosownego oświadczenia potwierdzają, m.in.: że osoby dowożące dzieci oraz sami uczestnicy obozu są zdrowi oraz nie posiadają infekcji i objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, oraz że zobowiązują się do niezwłocznego – do 12 h – odbioru dziecka z wypoczynku. W przypadku niepokojących objawów choroby, rodzice wyrażają zgodę na podanie stosownych leków oraz dokonywania pomiaru temperatury ciała.*

3. Uczestnicy obozu zostaną zapoznani przez kadrę instruktorską z zasadami bezpieczeństwa stosowanymi podczas trwania turnusu m.in.: dezynfekcja rąk, zachowaniem dystansu społecznego również przy korzystaniu z pionu sanitarnego.
4. Kadra wypoczynku zostanie przeszkolona w zakresie obowiązujących procedur bezpieczeństwa i zapobiegawczych zgodnych z zaleceniami GIS m.in.: podejrzenie zakażenia koronawirusem, zachowaniem dystansu społecznego, a także dezynfekcji używanych przedmiotów niezbędnych do realizacji programu wypoczynku.
5. Kadra wypoczynku jest zobligowana do niezwłocznego kontaktu z rodzicami/prawnymi opiekunami w nagłych przypadkach zdrowotnych dziecka.
6. Organizator jest zobowiązany m.in.: do zapewnienia niezbędnych środków dezynfekujących dla kadry i uczestników wypoczynku, a pomiędzy turnusami do posprzątanía i dezynfekcji obiektu

VIII. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Podstawa prawna: Art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119),, Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję, że :

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej; 41-300 Dąbrowa Górnicza; ul. Konopnickiej 29 reprezentowane przez Dyrektora.
2. W Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górnicze powołano Inspektora Ochrony Danych w przypadku pytań czy problemów zapraszamy do kontaktu: iod@csir.pl, tel. 32- 261 20 10 wew. 125.
3. Pana/i oraz Pana/i dziecka dane osobowe przetwarzane są w celu: wzięcia udziału w obozie „C.S.I.R. MISJA SPECJALNA - MINI SURVIVAL” w zakresie: imię nazwisko, pesel, adres, data urodzenia, specjalne potrzeby edukacyjne, stan zdrowia, nr telefonu na podstawie zawartej umowy oraz konieczności wypełnienia obowiązku prawnego art. 6 ust. 1 lit,b,c rozporządzenia.

W zakresie wizerunku dziecka poprzez jego rejestrację oraz rozpowszechnianie utrwalonego podczas wydarzenia na stronie internetowej oraz portalach społecznościowych Organizatora, w celu informacyjnym, marketingowym, promocyjnym i sprawozdawczym Organizatora na podstawie art. 6 ust. 1 lit,a rozporządzenia.

4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Dane mogą być powierzone do przetwarzania następującym kategoriom odbiorców: upoważnieni pracownicy/współpracownicy Administratora Danych, którzy w ramach wykonania swoich obowiązków muszą posiadać do nich dostęp, partnerzy Administratora Danych przetwarzający dane w ramach zawartych umów powierzenia przetwarzania

danych w celu realizacji umowy, np. dostawcy systemów informatycznych i usług IT, kancelarie prawne, osoby odpowiedzialne za bezpieczeństwo i opiekę nad dziećmi podczas trwania obozu. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu do jakiego zostały zebrane oraz okres wynikający z obowiązku archiwizacji dokumentów ustalony zgodnie z odrębnymi przepisami. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody (art.6 ust.1 lit.a rozporządzenia) dane będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie.

5. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu. W powyższych kwestiach kontakt z IOD pkt.2.
6. Jeżeli dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia, ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie na przetwarzanie danych osobowych, co pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i oraz dziecka naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem wpisania na listę uczestników. Niepodanie danych uniemożliwi uczestnictwo w obozie.
9. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych na podstawie art.6 ust.1 lit. a rozporządzenia jest dobrowolne, a jej brak nie wywołuje żadnych konsekwencji.

IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Mini Survival odbędzie się bez względu na warunki atmosferyczne.
2. Program Mini Survivalu dostosowany będzie do możliwości psychoruchowych uczestników oraz warunków pogodowych.
3. W przypadku niesprzyjających warunków atmosferycznych istnieje możliwość zmiany programu zajęć.
4. Wszyscy uczestnicy Mini Survivalu są **ubezpieczeni przez Organizatora.**
5. Organizator zapewnia uczestnikom stałą opiekę medyczną przez ratownika medycznego.
6. Przewóz uczestników na miejsce oraz odbiór dzieci zapewniają prawni opiekunowie. **Prawni opiekunowie mają obowiązek dostarczenia uczestnika osobiście w poniedziałek w dniu rozpoczęcia danego turnusu w godzinach 8:00-9:00** na teren Bazy Biwakowo-Campingowo-Rekreacyjnej „Eurocamping” w Błędowie ul. Żołnierska 130 oraz **odebrania uczestnika z wypoczynku w piątek w dniu zakończenia turnusu w godzinach 15:00-16:00.**
7. W przypadku braku możliwości osobistego dostarczenia/odebrania dziecka, prawny opiekun ma obowiązek przekazania Organizatorowi upoważnienia z danymi osoby uprawnionej do odbioru/dostarczenia dziecka i złożenia stosownych oświadczeń

wymaganych treścią regulaminu. Wzór upoważnienia oraz klauzula informacyjna stanowi **ZAŁĄCZNIK NR 4** do niniejszego regulaminu.

8. **W dniu przyjazdu na wypoczynek, dzieci nie mają zapewnionego śniadania. Pierwszym posiłkiem uczestników jest obiad.**
9. W przypadku rodzeństwa z dwóch różnych roczników organizator dopuszcza uczestnictwo starszego rodzeństwa z grupą, w której uczestniczy młodszy z rodzeństwa.
10. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy, które uczestnik pozostawi lub zgubi podczas wypoczynku.
11. Organizator nie odpowiada za zniszczenia rzeczy należących do uczestników dokonanych przez innych uczestników. Prawni opiekunowie uczestników ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez dziecko. W przypadku braku możliwości określenia sprawcy szkody w danym domku, koszty ponoszą opiekunowie wszystkich uczestników przypisanych do danego domku.
12. W przypadku naruszenia zasad bezpieczeństwa oraz regulaminu przez uczestników, prawni opiekunowie zostaną poinformowani telefonicznie o możliwości usunięcia dziecka z wypoczynku i konieczności odebrania go na własny koszt.
13. Prawni opiekunowie dzieci mają obowiązek poinformowania organizatorów wypoczynku o problemach zdrowotnych, chorobach, zaburzeniach oraz przyjmowanych przez dziecko lekach (leki wraz z dawkowaniem dostarcza opiekun dziecka kierownikowi wypoczynku w dniu przyjęcia uczestnika na wypoczynek). **Dziecko nie może posiadać żadnych leków. Opiekun prawny ma obowiązek przekazania kierownikowi pisemnej zgody na podawanie leków. (ZAŁĄCZNIK NR 5)**
14. W przypadku zagrożenia życia, zdrowia uczestników obozu lub nagminnego łamania zasad współżycia społecznego przez uczestnika, organizator ma prawo poinformowania prawnych opiekunów o usunięciu dziecka z wypoczynku i konieczności odebrania go na własny koszt. Organizator nie zwraca wówczas kosztów pobytu i wyżywienia dziecka.
15. **Uiszczona opłata może być zwrócona jedynie w uzasadnionych sytuacjach losowych**, na podstawie decyzji Organizatora podjętej w indywidualnej sprawie na podstawie należycie umotywowanego wniosku.
16. **Podczas wypoczynku obowiązuje całkowity zakaz posiadania telefonów komórkowych** oraz innych urządzeń mobilnych, środków finansowych, artykułów spożywczych. Lista rzeczy do zabrania dla uczestników zostanie przekazana osobnym komunikatem.
17. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w regulaminie, o których zobowiązuje się poinformować prawnych opiekunów dzieci przed rozpoczęciem danego turnusu Mini Survivalu.
18. **Organizator przewiduje zwrot opłaty za turnus w przypadku pojawienia się okoliczności od niego niezależnych, które powodują brak możliwości organizacji tegoż turnusu.**
19. Interpretacja niniejszego regulaminu należy do Organizatora.

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. FORMA

- WYPOCZYNKU¹
- KOLONIA
- ZIMOWISKO
- OBÓZ BIWAK
- PÓŁKOLONIA
- INNA FORMA WYPOCZYNKU: SURVIVAL
(PROSZĘ PODAĆ FORMĘ)

2. TERMIN WYPOCZYNKU –

3. ADRES WYPOCZYNKU, MIEJSCE LOKALIZACJI WYPOCZYNKU
BAZA BIWAKOWO-CAMPINGOWO-REKREACYJNA „EUROCAMPING” W BŁĘDOWIE UL.
ŻOŁNIERSKA 130, 42-525 DĄBROWA GÓRNICZA

TRASA WYPOCZYNKU O CHARAKTERZE
WĘDROWNYM²NIE DOTYCZY

NAZWA KRAJU W PRZYPADKU WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO ZA GRANICĄ
NIE DOTYCZY

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....
(PODPIS ORGANIZATORA)

WYPOCZYNKU)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO

.....
.....

2. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW

.....
.....

3. ROK URODZENIA

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. ADRES ZAMIESZKANIA

.....

6. ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU

RODZICÓW³.....

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
PSYCHOFIZYCZNYMI STOSOWANEJ DZIECI (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
INNE

.....

.....
(DATA)
WYPOCZYNKU)

.....
(PODPIS RODZICÓW/PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA

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

POSTANAWIA SIĘ¹

- ZAKWALIFIKOWAĆ I SKIEROWAĆ UCZESTNIKA NA
 WYPOCZYNEK ODMÓWIĆ SKIEROWANIA UCZESTNIKA NA
WYPOCZYNEK ZE WZGLĘDU

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

.....
(DATA)

.....
(PODPIS ORGANIZATORA WYPOCZYNKU)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU
UCZESTNIKAWYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU
UCZESTNIK PRZEBYWAŁ**

.....
.....

(ADRES MIEJSCA WYPOCZYNKU)
OD DNIA (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK) DO DNIA (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK)

.....

.....

... (DATA)

.....
(PODPIS KIEROWNIKA WYPOCZYNKU)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA
UCZESTNIKAWYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O
CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....

... (MIEJSCOWOŚĆ, DATA)
WYPOCZYNKU)

.....
(PODPIS KIEROWNIKA

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCEUCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....

... (MIEJSCOWOŚĆ, DATA)
WYPOCZYNKU)

.....
(PODPIS WYCHOWAWCY

1) WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”.

2) W PRZYPADKU WYPOCZYNKU O CHARAKTERZE WĘDROWNYM.

3) W PRZYPADKU UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO.

.....
(Nazwisko i imię uczestnika)

**OŚWIADCZENIE OSOBY DOSTARCZAJĄCEJ DZIECKO
NA MINI SURVIVAL „C.S.I.R – MISJA SPECJALNA”**

Odbywającego się na terenie Bazy Biwakowo - Campingowo-Rekreacyjnej „Eurocamping” w Błędowie.

Oświadczam, że w dniu dostarczenia dziecka na obóz u mnie i mojego dziecka:

- **nie stwierdzono, że jesteśmy zarażeni wirusem SARS-CoV-2**
- **nie występują u nas objawy wskazujące na obecność wirusa SARS-CoV-2**
- **nie przebywamy na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym**
- **w ostatnich 14 dniach nie mieliśmy kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym**

.....
Imię i nazwisko opiekuna prawnego, czytelny podpis,
data

.....
(telefon kontaktowy opiekuna prawnego)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (wizerunek)

Na podstawie art.6 ust.1 lit. a RODO **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka **w postaci wizerunku** utrwalonego w trakcie udziału w obozie „*MINI SURVIVALU „C.S.I.R. – MISJA SPECJALNA*” przez Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej w celu wykorzystania na potrzeby marketingu i promocji oraz dokumentacji działalności CSiR poprzez umieszczenie na stronie internetowej oraz portalu Facebook jednostki. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

data

podpis rodziców / opiekunów/

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art.9 ust.2 lit. a RODO **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach organizacyjnych i **niezbędnych dla zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony zdrowia dziecka** przez Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

data

podpis rodziców / opiekunów/

Klauzula informacyjna – mini survival 2022

Podstawa prawna: Art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119), Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję, że :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej; 41-300 Dąbrowa Górnicza; ul. Konopnickiej 29** reprezentowane przez Dyrektora.
2. W Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górnicze powołano **Inspektora Ochrony Danych** w przypadku pytań czy problemów zapraszamy do kontaktu: iod@csir.pl, Tel. 32- 261 20 10 wew. 125.
3. Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka (w zakresie imię nazwisko, pesel, adres, data urodzenia, specjalne potrzeby edukacyjne, stan zdrowia, nr telefonu, nr kart „Dąbrowska Rodzinka.pl” i „Dąbrowska Rodzinka.pl PLUS) przetwarzane są w celu uczestnictwa w obozie „**MINI SURVIVALU** „**C.S.I.R. – MISJA SPECJALNA** na podstawie :
 - Art. 6 ust. 1 lit. a – wyrażenie zgody w jednym lub kilku określonych celach w tym na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w celu marketingowym i promocyjnym oraz zgody na podanie leku w razie konieczności, zgodę na przetwarzanie numeru telefonu opiekuna prawnego;
 - Art. 6 ust. 1 lit. b - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy polegające na uczestnictwie dziecka w zorganizowanej formie wypoczynku.
 - Art. 6 ust. 1 lit. c - realizacji obowiązków prawnych ciążyących na administratorze takich jak prowadzenie dokumentacji księgowej i rozliczeń finansowych, w tym podatkowych związanych z poborem opłaty za pobyt i wyżywienie oraz wystawienie faktury.
 - Art. 9 ust. 2 lit. a – wyrażenie zgody poprzez ujawnienie informacji o stanie zdrowia dziecka przed udziałem w zorganizowanej formie wypoczynku polegającej na wskazaniu niezbędnych lub istotnych danych.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane mogą być powierzone do przetwarzania następującym kategoriom odbiorców: upoważnieni pracownicy/współpracownicy Administratora Danych, którzy w ramach wykonania swoich obowiązków muszą posiadać do nich dostęp, partnerzy Administratora Danych przetwarzający dane w ramach zawartych umów powierzenia przetwarzania danych w celu realizacji umowy, osoby odpowiedzialne za bezpieczeństwo i opiekę nad dziećmi podczas trwania obozu (np. kierownik wypoczynku, wychowawcy, instruktorzy, itp.)
5. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu do jakiego zostały zebrane oraz będą przechowywane z obowiązku archiwizacji dokumentów ustalony zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu. W powyższych kwestiach kontakt z IOD pkt.2.

7. Jeżeli dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia, ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie na przetwarzanie danych osobowych, co pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i oraz dziecka naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do wpisania na listę uczestników. Niepodanie danych uniemożliwi uczestnictwo w zorganizowanej formie wycieczki.

Oświadczam, że zapoznałam / em się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....

data

podpis rodziców / opiekunów/

**UPOWAŻNIENIE DO DOSTARCZENIA / ODBIORU* DZIECKA
NA / Z* OBOZU MINI SURVIVALU ¹⁾**

Upoważniam

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się / legitymującą* się dokumentem tożsamości ²⁾ zawierającym numer
PESEL

.....
(numer PESEL)

do dostarczenia / odbioru* mojego

dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

Na / Z* obozu „C.S.I.R. Misja Specjalna – Mini Survival”

Oświadczam, że jako rodzic / opiekun prawny* ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za
bezpieczeństwo dziecka w trakcie dostarczenia / odbioru dziecka*, na / z* obozu „C.S.I.R.
Misja Specjalna – Mini Survival” przez wskazaną wyżej upoważnioną osobę.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego
opiekuna)

(*) Zakreślić właściwe

ZGODA OSOBY UPOWAŻNIONEJ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ³⁾

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej w postaci imienia i nazwiska, numeru PESEL w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby dostarczającej / odbierającej dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Na / Z obozu „C.S.I.R. Misja Specjalna – Mini Survival”

Oświadczam, że zapoznałam / em się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

- 1) Wypełnia opiekun prawny dziecka
- 2) Dokument tożsamości do wglądu przy dostarczeniu / odbiorze dziecka w celu dokonania weryfikacji / identyfikacji tożsamości upoważnionego
- 3) Wypełnia osoba upoważniona wyrażając zgodę na przetwarzanie danych osobowych

Klauzula informacyjna – odbiór dziecka

Podstawa prawna: Art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119), Zgodnie z art. 14 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję, że :

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej; 41-300 Dąbrowa Górnicza; ul. Konopnickiej 29** reprezentowane przez Dyrektora.
2. W Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górnicze powołano **Inspektora Ochrony Danych** w przypadku pytań czy problemów zapraszamy do kontaktu: iod@csir.pl, Tel. 32- 261 20 10 wew. 125.

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby upoważnionej przez rodzica / opiekuna prawnego do dostarczenia / odbioru dziecka, na / z Obozu „C.S.I.R. Misja Specjalna – Mini Survival” na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia

3. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane mogą być powierzone do przetwarzania następującym kategoriom odbiorców: upoważnieni pracownicy/współpracownicy Administratora Danych, którzy w ramach wykonania swoich obowiązków muszą posiadać do nich dostęp, partnerzy Administratora Danych przetwarzający dane w ramach zawartych umów powierzenia przetwarzania danych w

- celu realizacji umowy, np. osoby odpowiedzialne za bezpieczeństwo i opiekę nad dziećmi podczas trwania obozu (kierownik wypoczynku, wychowawcy, instruktorzy, itp.)
4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu do jakiego zostały zebrane oraz okres wynikający z obowiązku archiwizacji dokumentów ustalony zgodnie z odrębnymi przepisami.
 5. Posiada Pan/Pani prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu. W powyższych kwestiach kontakt z IOD pkt.2.
 6. Jeżeli dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia, ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie na przetwarzanie danych osobowych, co pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
 8. Pana/Pani dane osobowe przekazane zostały przez osoby (rodzice, opiekunowie prawni), które upoważniły Pana/Panią do dostarczenia / odbioru dziecka, na / z Obozu Mini Survival na podstawie stosownego upoważnienia.
 9. Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do dostarczenia / odbioru dziecka na obóz „C.S.I.R. Misja Specjalna – Mini Survival”. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu.

ZGODA NA PODAWANIE LEKÓW

Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku, w razie konieczności, leku (przeciwbólowego, przeciwzapalnego, przeciwgorączkowego, rozkurczowego)
(nazwa leku) oraz dawka

.....
(nazwa leku) oraz dawka

.....
Informuję, że dziecko **przyjmuje / nie przyjmuje** * stale następujące leki:
(nazwa leku) oraz dawka

.....
(nazwa leku) oraz dawka

.....
Wyrażam zgodę na podanie w/w leku mojemu dziecku. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony dziecka.

.....
/data / /podpis rodziców / opiekunów/

Oświadczam, że zapoznałam / em się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....
/data / /podpis rodziców / opiekunów/

Załącznik nr 6
do Zarządzenia Nr
/2022
Dyrektora CSiR
w Dąbrowie Górniczej
z dnia

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
ŚNIADANIE Dostawa na godz. 8.30 wieloporcjowo		Parówki gotowane - 2 szt Wędlina (2 rodzaje) Ser żółty Kajzerki - 1 szt Chleb - 2 szt Masło - wieloporcjowo Dżem, Miód - wieloporcjowo Herbata + Cytryna Cukier Warzywa (papryka, sałata)	Naleśniki na słodko 2 szt. z dżem Chleb - 2 szt Wędlina - 3 rodaje Ser żółty Masło - wieloporcjowo Warzywa (pomidor, ogórek) Herbata + cytryna	Racuchy - 2 szt Chleb 2 szt Kajzerki - 1 szt Wędlina Ser Topiony Masło- wieloporcjowo Warzywa (wieloporcjowo) Herbata + cytryna, Miód	Jajecznica ze szczypiorkiem Kajzerki - 1 szt Chleb - 2 szt Ser żółty Wędlina - 3 rodzaje Masło - wieloporcjowo Warzywa (wieloporcjowo) Herbata + cytryna, miód
ZUPA lunchbox Dostawa na godz. 13.30	Pomidorowa z makaronem	Ogórkowa z ziemniakami	Rosół z makaronem	Zalewajka	Zupa jarzynowa
DRUGIE DANIE lunchbox Dostawa na godz. 13.30	Kotlet Mielony panierowany z ziemniakami gotowanymi Buraczki na słodko	Pieczeń wieprzowa w sosie Kluseczki Śląskie - 8 szt. Ogórek konserwowany	Filet z kurczaka w panierce, Ziemniaki Sałatka (sałatka z kapusty pekińskiej)	Makaron Spaghetti Bolognese	Paluszki/Kotlety rybne z ziemniakami opiekany i surówką z kiszzonej kapusty
DESER	Serek	Owoc	Wafelki	Owoc	Wafelek
KOLACJA wieloporcjowo Dostawa razem z obiadem	Chleb - 3 szt Wędlina - 3 rodzaje Ser Żółty Warzywa (pomidor, ogórek) Masło - wieloporcjowo Dżem, Miód - wieloporcjowo Herbata + cytryna	Chleb - 3 szt Wędlina - 2 rodzaje Paszтет Ser Żółty Warzywa (pomidor, ogórek) Masło (wieloporcjowo) Dżem - wieloporcjowo	Chleb - 3 szt Wędlina - 3 rodzaje Twarożek Masło - wieloporcjowo Warzywa (pomidor, rzodkiewka)	Kiełbasa na ognisko Chleb - 3 szt. Ketchup - wieloporcjowo Musztarda - wieloporcjowo Pomidor z cebulką	