



Płock, dnia r.

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONIACH PIŁKARSKICH ORGANIZOWANYCH
W RAMACH PROJEKTU „WAKACJE Z ORLENEM”**

I. Informacje dotyczące wypoczynku

1. Forma wypoczynku: półkolonie
2. Termin wypoczynku: dzieci urodzone w latach 2014, 2015, 2016 - 27.06.2022 r. – 01.07.2022 r.
dzieci urodzone w latach 2011, 2012, 2013 - 04.07.2022 r. – 08.07.2022 r.
3. Adres wypoczynku: obiekty sportowe Wisły Płock, 09-400 Płock, ul. Łukasiewicza 34

Płock, dnia

.....
Podpis Organizatora

II. Informacje o dziecku i opiekunach

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

.....

Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

.....

Numer telefonu rodziców:

.....

Imię i nazwisko uczestnika półkolonii

(imię i nazwisko – proszę wypełnić drukowanymi literami)

Dane osobowe uczestnika półkolonii:

PESEL:

Adres zamieszkania:

.....

.....

.....

Data urodzenia:

.....



Rozmiar pamiątkowej koszulki:

T-Shirt Junior – TSRK190	3-4	5-6	7-8	9-11	12-14
wzrost (cm)	110 - 122	122 – 128	128 – 134	134 – 140	141 – 152
szerokość koszulki (cm)	32	35	38	41	43
długość koszulki (cm)	44	49	52	58	61
Wybieram (wstawić znak x)					

Informuję, że syn/córka:

- choruje na przewlekłe choroby*

tak

nie

Jeśli tak to jakie:

.....
.....

- zażywa na stałe leki*

tak

nie

Jeśli tak to jakie:

.....
.....

- jest uczulony(a), w tym alergię pokarmowe*

tak

nie

Jeśli tak to na co:

.....
.....

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. jak znosi jazdę samochodem, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku) lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:

tężec: błonica:

inne:



Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika półkolonii, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

W dniach trwania turnusu*:

zobowiązuję się doprowadzić dziecko do miejsca organizacji półkolonii tj. na teren stadionu piłkarskiego Wisły Płock S.A. przy ul. Łukasiewicza 34 w Płocku, a po zakończonych zajęciach odebrać i poinformować o tym opiekuna lub

upoważniam do odbioru mojego dziecka

L.p.	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Akceptacja klauzuli informacyjnej RODO przez osobę upoważnioną do odbioru dziecka – czytelny podpis tej osoby <small>(klauzula RODO dostępna na stronie ssm.wisla.plock.pl)</small>

lub;

wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonych zajęciach sportowych.

Zgody i oświadczenia – ich brak na poniższe stanowi w rozumieniu Regulaminu brak możliwości udziału w półkoloniach.

Wyrażam zgodę:

- na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika półkolonii lub wychowawców w czasie trwania półkolonii*.

tak

nie

- na udzielenie Stowarzyszeniu Sportu Młodzieżowego Wisła Płock z siedzibą w Płocku przy ul. Łukasiewicza 34 nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć oraz materiałów video z wizerunkiem mojego syna / mojej córki powstałych w ramach prowadzonej działalności zgodnie z ustawą z dnia 04 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. nr 90, z późn. zm.). Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć i materiałów wideo na stronach internetowych Stowarzyszenia Sportu Młodzieżowego Wisła Płock oraz Wisła Płock S.A., a także we wszystkich mediach społecznościowych Stowarzyszenia i klubu, jak również



publikacje w gazetach, czasopismach, folderach reklamujących działalność Stowarzyszenia Sportu Młodzieżowego Wisła Płock oraz Wisła Płock S.A. i informujących o zakresie i przedmiocie tej działalności*,

tak

nie

- na zamieszczenie imienia, nazwiska i roku urodzenia dziecka na Liście dzieci przyjętych do udziału w półkoloniach piłkarskich, która zostanie opublikowana w dniu **14 czerwca 2022 r. o godz. 14.00** na oficjalnej stronie internetowej Stowarzyszenia Sportu Młodzieżowego Wisła Płock <http://ssm.wisla.plock.pl/>*,

tak

nie

- na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Administratora danych SSM Wisła Płock 09-400 Płock, ul. Łukasiewicza 34, wpisane do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000414672, NIP: 774-32-12-335, Regon:146067169 w celach związanych z realizacją półkolonii „Wakacje z ORLENEM”*,

tak

nie

.....
Czytelny podpis obojga rodziców / opiekunów prawnych

Oświadczam, że:

- podałem / podałam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w trakcie wypoczynku,

- nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w półkoloniach, których program i regulamin poznałam/ poznałem,

- zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania półkolonii,

- zapoznałem / zapoznałam się i przyjmuję do wiadomości oraz stosowania postanowienia zawarte w Regulaminie bezpłatnych półkolonii piłkarskich organizowanych w ramach projektu „Wakacje z ORLENEM” dla dzieci urodzonych w latach 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, klauzuli informacyjnej RODO, dostępnych na oficjalnej stronie internetowej SSM Wisła Płock: <http://ssm.wisla.plock.pl/>,

- zapoznałem / zapoznałam się i przyjmuję do wiadomości oraz zobowiązuje się do zapoznania mojego dziecka z postanowieniami zawartymi w regulaminach miejsc organizacji atrakcji dla dzieci, regulaminy dostępne na oficjalnych stronach internetowych: www.ncvekino.pl, www.zoo.plock.pl, www.mosirplock.pl, www.wesolaciuchcia.com, www.happyparkonline.pl, www.adreanalina-parkrampolin.pl,

- podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą,

.....
Czytelny podpis obojga rodziców / opiekunów prawnych



Oświadczenie jednego rodzica / opiekuna prawnego

W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców / opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia jeden z rodziców / opiekunów prawnych.

Oświadczam, że będąc pouczona/y o treści art. 97¹⁾ ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica / opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

¹⁾ Art. 97 § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. § 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie, w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

III. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika do udziału w półkoloniach.

Postanawia się*:

zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonie

odmówić skierowania dziecka na półkolonie ze względu

.....

Płock, dnia

.....
Podpis Organizatora

IV. Potwierdzenie przez kierownika półkolonii pobytu uczestnika w miejscu wypoczynku.

Uczestnik przebywał na półkoloniach organizowanych przez Stowarzyszenie Sportu Młodzieżowego Wisła Płock, 09-400

Płock, ul. Łukasiewicza 34 od dnia do dnia

Płock, dnia

.....
Podpis kierownika półkolonii



V. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w trakcie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie.

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

Płock, dnia

.....
Podpis kierownika półkolonii

VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku.

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

Płock, dnia

.....
Podpis wychowawcy półkolonii

*zaznaczyć właściwe

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z ADRENALINY PARKU TRAMPOLIN

.....
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA

.....
NUMER TELEFONU

OŚWIADCZENIE

.....
JAKO RODZIC / OPIEKUN PRAWNY (IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

.....
URODZONEGO (DATA URODZENIA)

wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z wszelkich atrakcji Adrenaliny Parku Trampolin. Oświadczam iż:

1. w/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z Adrenaliny Parku Trampolin
2. zapoznałam/łem się i akceptuję treść Regulaminów obowiązujących w Adrealinie Parku Trampolin, które to regulaminy są znane również mojemu dziecku
3. wiem, że lokal jest monitorowany i wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku w/w dziecka/ mojego w materiałach reklamowych Parku Trampolin Adrenalina

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r., Nr 119) – dalej RODO informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ADRENALINA SPORT, sp. z o.o. 09-400 Płock, ul. Rembielińskiego 6 lok 8 Podanie wszystkich danych osobowych podczas wypełniania zgód na korzystanie z parku trampolin Adrenalina Płock przez rodziców lub opiekunów prawnych dla osób niepełnoletnich, jest dobrowolne, jednak konieczne by można było korzystać z atrakcji parku przez w/w osoby.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas nieokreślony.
3. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy: adrenalinaplock@gmail.com
5. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO/Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych następuje niezgodnie z prawem.



Załącznik nr 2
do karty zgłoszeniowej dziecka
do udziału w półkoloniach piłkarskich
organizowanych w ramach projektu „Wakacje z ORLENEM”

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, zamieszkały/a w, przy ul., legitymujący się dowodem osobistym / ~~numer komputerowy pracownika~~¹ oświadczam, że **wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego** utrwalonego podczas udziału w projekcie Wakacje z ORLENEM organizowanym przez Stowarzyszenie Sportu Młodzieżowego Wisła Płock na fotografiach / materiałach video przez Polski Koncern Naftowy ORLEN S.A. z siedzibą w Płocku ul. Chemików 7, (dalej: PKN ORLEN S.A.) oraz podmioty Grupy Kapitałowej ORLEN. Powyższa zgoda dotyczy wykorzystywania przez PKN ORLEN S.A. oraz podmioty Grupy Kapitałowej ORLEN wizerunku mojego dziecka/podopiecznego utrwalonego na fotografiach i materiałach video wykonanych dla celów działalności promocyjnej, reklamowej, marketingowej i innej podobnej w takich materiałach jak w szczególności wydawnictwa firmowe drukowane i elektroniczne (min. broszury, foldery, ulotki, raporty, gazeta wewnętrzna), w materiałach przekazywanych za pośrednictwem sieci internetowej i intranetowej (m. in. Studio Grupy ORLEN, na stronie korporacyjnej PKN ORLEN S.A. oraz na stronach marek własnych PKN ORLEN S.A.), w środkach masowego przekazu (np. fotografie ilustrujące treści firmowe związane z PKN ORLEN S.A.), a także dla innych celów związanych z komunikacją korporacyjną oraz komunikacją HR w PKN ORLEN S.A. w materiałach przekazywanych za pośrednictwem sieci elektronicznej oraz w formie drukowanej, w dowolnym czasie i miejscu na terytorium Polski i za granicą. Powyższa zgoda jest bezterminowa i bez ograniczeń terytorialnych, bez konieczności każdorazowego zatwierdzania wykorzystania wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, obejmuje także wykorzystywanie fragmentów fotografii, zmniejszenia ich rozdzielczości i kompresji. Jednocześnie oświadczam, że prawo do udzielania zezwoleń na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego nie jest ograniczone prawami osób trzecich.

.....
Data, imię i nazwisko (czytelnie)

¹ niepotrzebne skreślić



KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Polski Koncern Naftowy ORLEN S.A. z siedzibą w Płocku, ul. Chemików 7, (dalej: PKN ORLEN S.A.) informuje, że jest administratorem Pani/Pana danych osobowych. Kontaktowe numery telefonów do administratora danych: (24) 256 00 00, (24) 365 00 00, (22) 778 00 00.
2. Do kontaktu z Inspektorem ochrony danych w PKN ORLEN S.A. służy następujący adres email: daneosobowe@orlen.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w następujących celach:
 - a) realizacja sesji zdjęciowej oraz nagrań dla celów działalności promocyjnej, reklamowej, marketingowej i innej podobnej PKN ORLEN S.A. w szczególności drukowane i elektroniczne wydawnictwa firmowe (min. broszury, foldery, ulotki, raporty, gazeta wewnętrzna), w materiałach przekazywanych za pośrednictwem sieci internetowej i intranetowej (m. in. Studio Grupy ORLEN, na stronie korporacyjnej Spółki oraz na stronach marek własnych PKN ORLEN S.A.)
 - b) kontakt oraz obsługę, dochodzenie i obronę w razie zaistnienia wzajemnych roszczeń,
4. Podstawą prawną przetwarzania przez PKN ORLEN S.A. Pani/Pana danych osobowych w celu wskazanym w ust. 3 powyżej jest:
 - a) zgoda na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO)
 - b) prawnie usprawiedliwiony interes PKN ORLEN S.A. (zgodnie z art. 6. ust. 1 lit. f RODO) - w celu obsługi, dochodzenia i obrony w razie zaistnienia wzajemnych roszczeń;
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane przez PKN ORLEN S.A. podmiotom z nim współpracującym (odbiorcom) na podstawie umowy powierzenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych, w szczególności podmiotom współpracującym przy realizacji sesji zdjęciowej, nagrań do programu Studio Grupa ORLEN, świadczącym usługi fakturowania, rozliczania należności, doręczania korespondencji i przesyłek, prawne, windykacyjne, archiwizacji.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są do czasu wycofania zgody. W przypadku wcześniejszego wycofania przez Panią/Pana zgody, PKN ORLEN S.A. ma prawo do przechowywania Pani/Pana wizerunku jedynie w wersji archiwalnej w celu ustalenia, obrony lub dochodzenia ewentualnych roszczeń. W takim przypadku wizerunek nie będzie wykorzystywany w celach publikacji.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji sesji zdjęciowej oraz nagrań do programu Studio Grupa ORLEN.
8. Przysługują Pani/Panu prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:
 - prawo dostępu do treści swoich danych oraz do sprostowania danych osobowych,
 - prawo do usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania,
 - prawo wniesienia sprzeciwu - w przypadkach, kiedy PKN ORLEN S.A. przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie swojego prawnie uzasadnionego interesu; sprzeciw można wyrazić ze względu na szczególną sytuację na adres poczty elektronicznej: daneosobowe@orlen.pl lub adres siedziby PKN ORLEN S.A. z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”
 - prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.



OŚWIADCZENIE
użytkownika ścianki wspinaczkowej
Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji Płock Sp. z o.o.

Płock

Ja, niżej podpisany oświadczam że:

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki, zwłaszcza: nieleczone nadciśnienie tętnicze, epilepsja, poważne choroby serca.
2. Zostałem/am poinformowany/a i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych, dlatego też należy przestrzegać zasad bezpieczeństwa zawartych w Regulaminie ścianki wspinaczkowej.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem ścianki wspinaczkowej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. W sytuacji, w której nie potrafię asekurować zobowiązuje się do wspinaczki TYLKO pod opieką operatora ścianki lub innej osoby zaakceptowanej przez operatora.

DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i imię	
2. PESEL lub numer dokumentu tożsamości	
Dane rodzica/opiekuna dziecka poniżej 18 roku życia	
2. PESEL lub numer dokumentu tożsamości	
5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego	
Zgadzam się na samodzielne korzystanie ze ścianki wspinaczkowej w/w dziecka. W przypadku, gdy dziecko jest poniżej 16 roku życia biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo na terenie obiektu.	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji Płock Sp. z o.o. zamieszczonych w oświadczeniu danych osobowych w celach związanych z działalnością ścianki wspinaczkowej (art. 6 pkt. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 (Dz. U. UE 4.5.2016 L 119/1).

CZYTELNY PODPIS PRZYJMUJĄCEGO

PODPIS WNIOSKODAWCY LUB RODZICA/OPIEKUNA

.....

.....

UWAGA!

Oświadczenie jest ważne w dniu korzystania z usług ścianki wspinaczkowej i przechowywane przez okres 6 miesięcy. Po tym okresie oświadczenie zostanie zniszczone zgodnie z uregulowaniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 (Dz. U. UE 4.5.2016 L 119/1).