



Płock, dnia r.

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

I. Informacje o dziecku i opiekunach

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki*

(imię i nazwisko – proszę wypełnić drukowanymi literami)

w półkoloniach piłkarskich w terminie:

- I turnus (roczniki 2013, 2014, 2015) - 05.07.2021 r. – 09.07.2021 r.
- II turnus (roczniki 2010, 2011, 2012) - 12.07.2021 r. – 16.07.2021 r.

Podkreślić wybrany termin (zgodnie z rokiem urodzenia dziecka).

Dane osobowe uczestnika półkolonii:

PESEL:.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Wzrost dziecka (niezbędne do zamówienia pamiątkowej koszulki):

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania półkolonii.



Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/zgody* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika półkolonii lub opiekunów w czasie trwania półkolonii.

Jednocześnie informuję, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w półkoloniach, których program i regulamin poznałem(am).

Informuję, że syn/córka:

- choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby

.....
.....

- zażywa/nie zażywa* na stałe leki

.....
.....

- jest uczulony(a)/ nie jest uczulony(a), ewentualnie alergie pokarmowe*

.....
.....

- dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/ NIE*

.....
.....

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

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

W dniach trwania turnusu:

☐ zobowiązuje 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

☐ dane osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka (poza rodzicami) po zakończonych zajęciach; lub

L.p.	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Akceptacja klauzuli informacyjnej RODO przez osobę upoważnioną do odbioru dziecka



☐

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

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi półkolonii (m.in. dotyczące zażywania leków w czasie podróży oraz zgody na podanie leków przez opiekuna w trakcie podróży).

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

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

- 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 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, Regulamin ścianki wspinaczkowej.

- udzielam 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,

- wyrażam zgodę na zamieszczenie imienia, nazwiska i roku urodzenia dziecka na Liście dzieci przyjętych do udziału w półkoloniach piłkarskich, która zostanie opublikowana w dniu 28 czerwca 2021 r. o godz. 14.00 na oficjalnej stronie internetowej Stowarzyszenia Sportu Młodzieżowego Wisła Płock <http://ssm.wisla.plock.pl/>,

- wyrażam zgodę 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”,

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

- zapoznałem / zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka.

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

.....

Czytelny podpis obojga rodziców / opiekunów prawnych



Regulamin bezpłatnych półkolonii piłkarskich organizowanych w ramach projektu „Wakacje z ORLENEM” dla dzieci urodzonych w latach 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, Regulamin ścianki wspinaczkowej oraz klauzula informacyjna RODO dostępne na oficjalnej stronie internetowej SSM Wisła Płock: <http://ssm.wisla.plock.pl/>.

II. 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

III. 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

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

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

Płock, dnia

.....
Podpis kierownika półkolonii

V. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku.

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

Płock, dnia

.....
Podpis wychowawcy półkolonii

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, legitymujący się numerem dowodu osobistego ¹ oświadczam, że **wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego** utrwalonego w dn. podczas półkolonii piłkarskich „Wakacje z ORLENEM” na fotografiach/materiałach video określonych poniżej, przez Polski Koncern Naftowy ORLEN S.A. z siedzibą w Płocku ul. Chemików 7, (dalej: PKN ORLEN S.A.) oraz podmioty zależne.

Powyższa zgoda dotyczy wykorzystywania lub rozpowszechniania przez PKN ORLEN S.A. oraz podmioty zależne 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, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych. Powyższa zgoda 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)

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:
 - 1.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.)
 - 1.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:
 - 1.a) zgoda na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO)
 - 1.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/Pan 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”
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: nielezione 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 zobowiązuje 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).