

WAŻNE INFORMACJE O OBOZIE SPORTÓW ZIMOWYCH NARCIARSTWA ZJAZDOWEGO

ORGANIZATOR: Stowarzyszenie Szkoła Pływania „ORKA „Iława

TERMIN: wyjazd 18.01.2020 r. godz. 6.00 - powrót 24/25.01.2020 r. godz. nocne

Miejsce: Dom Wczasowy OLIWIA Małe Ciche 46

Zakwaterowanie: pokoje 2,3,4 osobowe z łazienkami, telewizją i balkonem, pyszne, domowe jedzenie

KOSZT OBOZU

- **1530, 00 BEZ SPRZĘTU**
- **1330,00- Z WŁASNYM SPRZĘTEM**

W PROGRAMIE:

narciarstwo zjazdowe z podziałem na stopnie zaawansowania i wiek, snowboard gr. początkująca, zajęcia na stokach w Małym Cichym, Białce Tatrzańskiej, Jurgowie, w miejscowości Ząb

Jazda na łyżwach na krytym lodowisku

Wieczór SPA w Termach Tatrzańskich

Korzystanie z 2 dwóch sal w ramach zajęć rekreacyjnych i świetlicowych, piłkarzyki, tenis stołowy, bilard, gry i zabawy świetlicowe oraz inne atrakcje

SSP ORKA IŁAWA ZAPEWNIĄ:

- profesjonalną kadrę
- przejazd autokarem
- noclegi i pełne wyżywienie
- naukę i doskonalenie umiejętności jazdy na nartach i snowboardzie inne atrakcje....., mnóstwo wysiłku i dobrej zabawy
- ubezpieczenie NW

KONTAKT

Aurelia Waruszewska Tel. 604 783 160, e-mail: aureliafit@wp.pl

SPOTKANIE ORGANIZACYJNE:

10 stycznia 2020 r. (piątek) godz. 18.00 basen w Iławie

WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ SSP ORKA

§ 1 Definicje

1. "Obóz" oznacza obóz sportowo- rekreacyjny
2. "Opiekun" - rodzic lub opiekun prawny małoletniego Uczestnika obozu – członka SSP Orka
3. "Ubezpieczenie" oznacza ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków z wyłączeniem ubezpieczenia mienia.
4. "Odpłatność" za obóz oznacza odpłatność uiszczaną w wysokości określonej przez Zarząd SSP Orka.

§2 Uczestnictwo w Obozie i Odpłatność za Obóz

1. Warunkiem uczestnictwa w obozie jest podpisanie i dostarczenie kompletu dokumentów (deklaracji członkowskiej, karty kwalifikacyjnej, klauzula informacyjna RODO).
2. Warunkiem uczestnictwa w obozie jest dokonanie przedpłaty w wysokości 300 zł w terminie do 10.12.2019 roku.
3. Wpłata pozostałej części Odpłatności za Obóz w wysokości 1230,00zł/1030,00 zł powinna zostać uiszczona w terminie do 10.01.2020 roku.
4. Wpłaty, o których mowa w pkt 2 i 3 należy dokonywać na rachunek SSP Orka BANK BGŻ 24 2030 0045 1110 0000 0254 7960 z dopiskiem „Obóz narciarski – imię i nazwisko uczestnika”
5. Nie dokonanie wpłaty w wyznaczonym terminie jest równorzędne z rezygnacją z udziału w obozie.

§ 3 Ubezpieczenie

1. SSP „Orka” zapewnia Ubezpieczenie Uczestników obozu z sumą ubezpieczeniową do wysokości 6500,00 zł.
2. Ubezpieczenie, o którym mowa w § 2 ust. 1 powyżej nie obejmuje nieszczęśliwych wypadków powstałych w trakcie dojazdu lub powrotu własnego Uczestnika .

§ 4 Zmiana programu i Obozu

1. SSP „Orka” zastrzega sobie prawo do zmiany programu Obozu określonego w przed rozpoczęciem Obozu, jeżeli zmiana spowodowana jest okolicznościami niezależnymi od SSP „Orka” .

§ 5 Rezygnacja z udziału w Obozie

1. Rezygnację Uczestnik i/lub jego Opiekun zgłasza na piśmie – podając przyczynę rezygnacji.

§ 6 Postanowienia końcowe

W sprawach nieuregulowanych niniejszymi Warunkami Uczestnictwa, zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego. Ustala się, jako miejscowo właściwy do rozstrzygnięcia ewentualnych sporów, Sąd najbliższy siedziby SSP „Orka

Uczestnik i/lub jego Opiekun wyrażają zgodę na przetwarzanie, uaktualnianie i udostępnianie danych osobowych, niezbędnych do realizacji niniejszego Zobowiązania oraz do celów promocyjnych, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych.

W imieniu zarządu SSP ORKA

w imieniu Uczestnika

/ data i podpis /

/ data i podpis /

STOWARZYSZENIE SZKOŁA PŁYWANIA ORKA

14- 200 Iława Chełmińska 1

NIP 744 178 19 58 KRS 0000342671

tel. 692966687 www. basen-orka.cba pl; orkailawa@gmail.com

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

imię i nazwisko członka

.....

nr pesel data urodzenia

adres zamieszkania ul. nr

kod miejscowość

tel. e-mail

**Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Szkoła Pływania Orka
syna/córki.....**

**Wysokość składki członkowskiej wynosi 20,00 zł.
Składkę członkowską wpłacamy na konto klubowe nr**

24 2030 0045 1110 0000 0254 7960

z dopiskiem składka członkowska.

.....
/ data i miejsce /

.....
/ czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego/

Uwaga!

Za wpłaconą składkę członkowską nie wystawiamy faktur VAT, na żądanie Klub może wystawić Notę Księgową.

Przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Szkołą Pływania Orka z siedzibą w Iławie 14- 200 ul. Chełmińska 1

danych osobowych członka Stowarzyszenia – uczestnika obozu sportowego i jego wizerunku w celach promocyjnych Stowarzyszenia

TAK – NIE (proszę zaznaczyć przez podkreślenie)

----- data
(imię i nazwisko wyrażającego zgodę)

Sytuacje w których Stowarzyszenie jest zobowiązany do przekazywania danych:

- dane osobowe przekazywane do ubezpieczenia NNW,
- listy meldunkowe w sytuacjach kiedy jest to wymagane,
- opieka medyczna (lekarz, przychodnia zdrowia, szpital),
- wystawianie faktur,
- sprawozdawczość finansowa.

Informacje dodatkowe.

Rejestracja zbiorów danych w GODO.

Zgodnie z Art.43 ustawy o ochronie danych osobowych.

Nie ma obowiązku rejestrowania zbiorów danych osób zrzeszonych (członków naszego Klubu). Zbiory przechowywane są przez 5 lat, następnie trwale niszczone.

KLAUZULA INFORMACYJNA

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki

(.....)

w postaci informacji zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki w celu zapewnienie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników wycieczki (wynikające z przepisów praw).

- 1) administratorem danych osobowych jest – STOWARZYSZENIE SZKOŁA PŁYWANIA ORKA 14- 200 IŁAWA CHEŁMIŃSKA 1.

2) dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników wycieczki (wynikające z przepisów praw).

3) okres przechowywania danych osobowych uczestnika wycieczki wynosi – 5 lat od dnia usunięcia zgłoszenia z BAZY WYPOCZYNKU (art. 92h ust. 4 ustawy o systemie oświaty).

4) ma Pan/i prawo do:

a) dostępu do treści danych osobowych dziecka oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

b) do wniesienia skargi do organu nadzorczego - do GIODO, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, kancelaria@giodo.gov.pl , w razie uznania (przez Panią/Pana), że przetwarzanie danych osobowych dotyczących dziecka narusza RODO.

5) Podanie (przez Pana/Panią) danych osobowych dziecka jest warunkiem uczestnictwa w wycieczki organizowanym przez SSP ORKA a konsekwencją niepodania tych danych będzie niemożliwość właściwego zapewnienie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników wycieczki (wynikające z przepisów praw).

6) dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

7) Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za
granicą.....

.....

(miejsce, data)

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska

rodziców.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3).....

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

e-mail:.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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

dur

.....

inne

.....

.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się):

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

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA

WYPOCZYNKU 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 UCZESTNIKA

WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE

UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

- 1) Właściwie podkreślić
- 2) W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

KLAUZULA INFORMACYJNA

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki

(.....)

w postaci informacji zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników wycieczki (wynikające z przepisów praw).

1) administratorem danych osobowych jest – STOWARZYSZENIE SZKOŁA PŁYWANIA ORKA 14- 200 IŁAWA CHEŁMIŃSKA 5.

2) dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników wycieczki (wynikające z przepisów praw).

3) okres przechowywania danych osobowych uczestnika wycieczki wynosi – 5 lat od dnia usunięcia zgłoszenia z BAZY WYPOCZYNKU (art. 92h ust. 4 ustawy o systemie oświaty).

4) ma Pan/i prawo do:

a) dostępu do treści danych osobowych dziecka oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

b) do wniesienia skargi do organu nadzorczego - do GIODO, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, kancelaria@giodo.gov.pl , w razie uznania (przez Panią/Pana), że przetwarzanie danych osobowych dotyczących dziecka narusza RODO.

5) Podanie (przez Pana/Panią) danych osobowych dziecka jest warunkiem uczestnictwa w wypoczynku organizowanym przez SSP ORKA a konsekwencją niepodania tych danych będzie niemożliwość właściwego zapewnienie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników wypoczynku (wynikające z przepisów praw).

6) dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

7) Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

.....

.....

(data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)