

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Termin wypoczynku: 28.06.2026 - 08.07.2026
2. Miejsce lokalizacji wypoczynku: Ośrodek Kolonijno Wypoczynkowy "BAŁTYCKI RELAKS"

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Imie i nazwisko	
Nr telefonu	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	

III. INFORMACJE DODATKOWE

Kontakt w nagłym wypadku

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: _____

Telefon kontaktowy: _____

Informacje zdrowotne uczestnika

Proszę podać informacje istotne dla bezpieczeństwa podczas obozu (np. choroby przewlekłe, alergie, przyjmowane leki itp.):

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej

Wyrażam zgodę na udzielenie mi niezbędnej pomocy medycznej oraz podjęcie odpowiednich działań w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia podczas obozu.

.....
(podpis uczestnika)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku utrwalonego podczas obozu letniego trwającego od 28.06.2026 do 08.07.2026 w Jastrzębiej Górze w celu promocji wydarzenia. Wykorzystanie wizerunku może obejmować umieszczanie go na stronach internetowych, Facebooku oraz Instagramie.

.....
(podpis uczestnika)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYRAŻENIA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a _____, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 26 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), wyrażam zgodę* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Najdłuższe Dojo jako Administratora tych danych w zakresie i przez okres obowiązywania mojego uczestnictwa w obozie letnim - Jastrzębia Góra 2026. Dane osobowe są niezbędne do realizacji wydarzenia.

*Udzielona zgoda może być wycofana w każdym czasie, przy czym dotychczasowe przetwarzanie danych na podstawie zgody jest w pełni legalne.

.....
(podpis uczestnika)