



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Karta kwalifikacyjna uczestnika obozu w Montessori Farm School Folwark Białka

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE OBOZU

#### 1. Termin wypoczynku

- Tydzień 1 - (28.06 - 4.07)
- Tydzień 2 - (5.07 - 11.07)
- Tydzień 3 - (12.07 - 18.07)
- Tydzień 4 - (19.07 - 25.07)
- Tydzień 5 - (26.07 - 1.08)
- Tydzień 6 - (2.08 - 8.08)

#### 2. Adres wypoczynku: Białka 155, 21-300 Białka

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis organizatora wypoczynku

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU

#### 1. Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_  
Data urodzenia

2.

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:

3.

\_\_\_\_\_  
Numer telefonu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Adres e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

4. Adres zamieszkania uczestnika obozu

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Adres pobytu rodziców/ opiekunów prawnych w czasie trwania obozu

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Informacje o szczególnych potrzebach uczestnika obozu

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika obozu i stosowanej diecie.

a. Czy dziecko jest uczulone?      TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

Alergeny \_\_\_\_\_

Objawy Alergii \_\_\_\_\_

b. Czy dziecko cierpi na przewlekłą / nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozy?

TAK , dziecko choruje      TAK dziecko jest diagnozowane      NIE (niepotrzebne skreślić)

CHOROBA \_\_\_\_\_

SYMPTOMY \_\_\_\_\_

c. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne ? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Kiedy i z jakiego powodu \_\_\_\_\_

d. Czy dziecko przyjmuje leki?                      TAK      NIE      (niepotrzebne skreślić)

Przyczyna \_\_\_\_\_

Nazwa leku/ Dawkowanie \_\_\_\_\_

e. Inne ważne informacje na temat stanu zdrowia dziecka, rozwoju psychofizycznego i diety dziecka \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informacje na temat szczepień ochronnych dziecka :

f.

Tężec

Błonica

Dur

Inne

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica lub opiekuna

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica lub opiekuna

#### OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i naszego dziecka zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia lub pozyskanych przez CDB WMS Children's House Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie podczas obozu Montessori Farm School prowadzonego przez CDBWMS Children's House Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie w celach związanych z udziałem naszego dziecka w Montessori Farm School oraz jego udziałem w imprezach, wycieczkach, wyjazdach organizowanych przez CDBWMS Children's House Sp. z o. o. w trakcie trwania obozu. Zgodę wyrażamy dobrowolnie. Wiemy, że w każdej chwili będziemy mogli odwołać zgodę poprzez złożenie na piśmie oświadczenia o odwołaniu zgody na przetwarzanie ww. danych osobowych i doręczenie go do biura szkoły przy ulicy Szwoleżerów 4 w Warszawie.

\_\_\_\_\_  
data i podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- administratorem Państwa danych osobowych oraz danych osobowych Państwa dziecka jest spółka CDBWMS Children's House Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie 00-464 przy ulicy Szwoleżerów 4
- inspektorem ochrony danych w spółce CDBWMS Children's House z siedzibą w Warszawie jest Pani Marta Kiraga email: [administracja@warsawmontessori.edu.pl](mailto:administracja@warsawmontessori.edu.pl);

- dane osobowe Państwa i Państwa dziecka przetwarzane będą w celu związanym z udziałem Państwa dziecka w obozie tj. celu związanym z udziałem w Montessori Farm School, Białka 155 gm. Radzyń Podlaski oraz udziałem Państwa dziecka w imprezach, wycieczkach, wyjazdach organizowanych w czasie trwania obozu na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a, b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; dane osobowe Państwa i Państwa dziecka będą przechowywane
- do czasu zakończenia trwania obozu, w którym Państwa dziecko bierze udział; posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i danych dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa lub Państwa dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem uczestniczenia Państwa dziecka w Montessori Farm School. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w obozie.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią powyższych informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych naszych i naszego dziecka.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica lub opiekuna

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica lub opiekuna

III. Decyzja Organizatora obozu o zakwalifikowaniu Uczestnika Obozu do udziału w wypoczynku

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek Odmówić skierowania
- uczestnika na wypoczynek ze względu

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis organizatora obozu