



## Umowa – Zgłoszenie na półkolonię

### Organizator:

**Nazwa:** Mistrzowskie Obozy Agencja Turystyki Aktywnej Sp. z o.o.

**Adres:** Spacerowa 20 A 32-600 Oświęcim

**Kontakt:** tel. 600336627 biuro@mistrzowskieobozy.pl

### Osoba zawierająca umowę:

Imię i Nazwisko rodzica-opiekuna.....

Adres zamieszkania.....

Nr i seria dowodu osobistego.....

Telefon kontaktowy i e-mail.....

Imię Nazwisko uczestnika  
wypoczynku.....

**Termin : 06.07.2020 – 10.07.2020 , 10.08.2020-14.08.2020**

**Adres wypoczynku:** Hala Sportowa OSiR os. Nad Sołą 29 32-650 Kęty

**Cena uczestnictwa:** 600 zł ( sześćset złotych )

**Płatność:** Najpóźniej 2 dni przed rozpoczęciem półkolonii.

**Nr rachunku:** 27 1140 2004 0000 3702 7981 0293 tytułem: imię i nazwisko, półkolonia .

1) Niniejsza umowa wraz z regulaminem i kartą uczestnika stanowią integralną część umowy o udział w półkolonii.

2) Stronami umowy są organizator i rodzic/opiekun prawny uczestnika. Rodzic/opiekun prawny uczestnika otrzymuje umowę, regulamin i kartę kwalifikacyjną, którą wypełnia i dostarcza organizatorowi najpóźniej w pierwszym dniu półkolonii.

3) Rodzic (Opiekun) zobowiązuje się do uiszczenia kwoty za wypoczynek. Powyższa kwota obejmuje: opiekę wychowawców, instruktorów oraz kierownika wypoczynku, realizację programu zgodnie z ofertą. Codziennie ciepły posiłek .

### **Oświadczenie:**

Ja niżej podpisany / -a, jako rodzic/opiekun prawny uczestnika półkolonii oświadczam, że syn/córka nie posiada przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach zawartych w programie wyjazdu oraz przez cały czas trwania półkolonii uczestnik podporządkuje się zaleceniom i wskazówkom wychowawców. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższym zgłoszeniu – umowie własnoręcznym podpisem.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Zgodnie z art. 13 ust.1 i stt.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

2. Mając na uwadze moje prawa wynikające z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191, z późn. zm.), niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne, niewyłączone, nieograniczone czasowo opublikowanie wizerunku przedstawionego na fotografiach, filmach."

### **Oświadczenie zgodne z wytycznymi GIS MZ i MEN**

Oświadczam o braku u uczestnika wypoczynku infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Uczestnik wypoczynku nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku. Uczestnik jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem wzmoczonych zasad higieny. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura , kaszel, katar, duszności).

### **Klauzula informacyjna zgodna z RODO**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i stt.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję iż:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Mistrzowskie Obozy Agencja Turystyki Aktywnej email: biuro@mistrzowskieobozy.pl
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji umowy
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne realizacji umowy .
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

.....  
podpis i pieczęć organizatora

.....  
data, podpis obojga rodziców/opiekuna prawnego  
(osoby zgłaszającej)