

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

**Imię i nazwisko uczestnika:** \_\_\_\_\_

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

**półkolonia**

inna forma wycieczki

.....**nie dotyczy**.....  
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki (zaznaczyć X) – **wypełnia rodzic/opiekun.**

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 20 stycznia – 24 stycznia |
| <input type="checkbox"/> | 27 stycznia – 31 stycznia |

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

**Centrum Edukacyjno-Rekreacyjne „Solne Miasto” w Wieliczce**

**ul. Tadeusza Kościuszki 15, 32-020 Wieliczka**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym 2) - **nie dotyczy**

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą - **nie dotyczy**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Data urodzenia .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. Adres zamieszkania .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

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

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, 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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary). Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, rodzic/prawny opiekun, ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wycieczce. W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.

.....

.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec .....

błonica .....

inne .....

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego  
/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)

.....  
.....  
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w:

**Centrum Edukacyjno-Rekreacyjne „Solne Miasto” w Wieliczce**  
**ul. Tadeusza Kościuszki 15, 32-020 Wieliczka**

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
.....  
(data)

.....  
.....  
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

---

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

---

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



**1). Osoby upoważnione do odbioru dziecka – należy wypełnić nawet jeśli odbierać będą rodzice.**

**Maksymalnie 2 osoby upoważnione do odbioru dziecka. Obok proszę podać serię i numer dowodu osobistego osoby odbierającej dziecko )**

|    | Imię i nazwisko | Numer i seria dowodu osobistego |
|----|-----------------|---------------------------------|
| 1. |                 |                                 |
| 2. |                 |                                 |

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**2). Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) dotyczące samodzielnego powrotu dziecka z półkolonii do domu:**

*OŚWIADCZENIE*

.....  
*Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów*

*Imię i nazwisko dziecka* .....

*Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam\* zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, po zakończeniu półkolonii zimowej organizowanej przez Solne Miasto Sp. z o.o..*

*Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.*

.....  
data

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

*\*niepotrzebne skreślić*

## Klauzula informacyjna RODO

1. **Administrator Danych** Pani/Pana oraz danych osobowych dziecka jest Prezes Zarządu Solne Miasto Sp. z o.o. ul. Kościuszki 15, (32-020 Wieliczka).
2. W sprawach ochrony Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail [iod@synergiaconsulting.pl](mailto:iod@synergiaconsulting.pl) pod numerem telefonu 500 610 605
3. **Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych:**
  - 1) niezbędności przetwarzania do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy i/lub wykonania umowy (akceptacja regulaminu półkolonii) — na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO
  - 2) spełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa podatkowego — na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit h RODO (niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego przez Administratora) w związku z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 452)
  - 3) ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami — na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes Administratora Danych Osobowych); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest ochrona interesu majątkowego Administratora;
  - 4) archiwalnym i dowodowym, na potrzeby zabezpieczenia informacji, które mogą służyć wykazywaniu faktów — na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes Administratora Danych Osobowych); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest posiadanie informacji potrzebnych np. organom państwowym lub w razie sporu;
  - 5) promocji działalności Solne Miasto Sp. z o.o. na podstawie dobrowolnie udzielonej zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO)
4. **Odbiorcy danych**

Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. firmom informatycznym, hostingowym, prawniczym, audytorskim, firmom zajmującym się ochroną danych osobowych.
5. **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane:

  - 1) przez okres trwania umowy — w przypadku danych osobowych przetwarzanych w celu zawarcia i wykonania umowy;
  - 2) przez 6 lat + 1 rok — w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych w celu ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń;
  - 3) przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego — w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych w celu wywiązania się z obowiązków podatkowych;
  - 4) do czasu cofnięcia zgody lub osiągnięcia celu przetwarzania — w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na podstawie zgody;
  - 5) do czasu skutecznego wniesienia sprzeciwu lub osiągnięcia celu przetwarzania — w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora Danych Osobowych;
  - 6) w celach archiwalnych przez okres przewidziany w obowiązujących przepisach prawa
6. **Prawa osób, których dane dotyczą**

Posiada Pani/Pan prawo do;

  - 1) dostępu do treści swoich danych,
  - 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
  - 3) żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust 3 lit b i/lub e)
  - 4) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
  - 5) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO
  - 6) wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO
  - 7) do czasu cofnięcia zgody lub osiągnięcia celu przetwarzania — w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na podstawie zgody;
  - 8) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zawarcia i wykonania umowy (bez tych danych zawarcie umowy nie będzie możliwe). Podanie danych osobowych Pani/Pana dziecka w postaci wizerunku i/lub prac plastycznych jest dobrowolne i nie warunkuje uczestnictwa Pani/Pana dziecka w półkoloniach.
8. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Oświadczam, iż zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowy

## REGULAMIN PÓŁKOLONII W SOLNYM MIEŚCIE ZIMA' 2025

1. Organizatorem półkolonii zimowych jest Solne Miasto Sp. z o.o. z siedzibą w Wieliczce przy ul. T. Kościuszki 15.
2. Użyty w regulaminie termin rodzic oznacza również opiekuna prawnego dziecka.
3. Półkolonie odbywają się w terminie od 20 stycznia do 31 stycznia 2025r., w podziale na turnusy tygodniowe (poniedziałek - piątek). Zajęcia z dziećmi w ramach półkolonii trwają od godz. 8.00 do 16.00.
4. Rodzice są zobowiązani do punktualnego przyprowadzenia i odbioru dziecka z zajęć. Istnieje możliwość przyprowadzenia dziecka 30 min. przed zajęciami tj. od godz. 7:30 i odebrania maksymalnie do godz. 16:15.
5. Uczestnikami półkolonii mogą być dzieci w wieku od 6-go do 10-go roku życia.
6. Zapisy dzieci odbywają się wyłącznie poprzez stronę internetową:  
<https://solnemiasto.eu/zapisy-na-polkolonie/>
7. Warunkiem zapisania dziecka na wybrany turnus jest:
  - dokonanie zapłaty za turnus najpóźniej 14 dni przed terminem jego rozpoczęcia,
  - dostarczenie do Działu Administracji CER Solne Miasto w Wieliczce ul. T. Kościuszki 15, najpóźniej 14 dni przed rozpoczęciem wybranego turnusu, wypełnienia karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku (m.in. informacje o szczepieniach, alergiach, przyjmowanych lekach, stosowanych dietach), podpisanie regulaminu półkolonii, oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych,
  - **w przypadku wysłania skanu zgłoszenia oryginały dokumentów należy dostarczyć w dniu rozpoczęcia turnusu.**
8. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w półkoloniach rodzice dziecka zobowiązani są do poinformowania o tym organizatora najpóźniej 3 dni przed rozpoczęciem wybranego turnusu, co będzie skutkowało nabyciem uprawnienia do zwrotu pełnej wpłaty. Za nieobecność uczestnika lub rezygnację w trakcie trwania turnusu zwrot kosztów nie będzie przysługiwał.
9. Rodzice dziecka są odpowiedzialni za bezpieczną jego drogę do placówki i z powrotem. Organizator nie bierze odpowiedzialności za ewentualne wypadki losowe w takiej sytuacji.
10. Dziecko jest odbierane z placówki wyłącznie przez osoby upoważnione, wskazane w złożonej organizatorowi dokumentacji, po okazaniu przez te osoby dokumentów tożsamości. Osoba odbierająca dziecko z zajęć ma obowiązek każdorazowo zgłaszać ten fakt wychowawcy lub kierownikowi półkolonii.
11. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani do napisania stosownego oświadczenia lub zawarcia takiej informacji w złożonej Karcie Kwalifikacyjnej. W razie obaw wychowawców lub kierownika półkolonii, że samodzielny powrót dziecka z półkolonii z powodu wystąpienia różnych okoliczności (np. złe samopoczucie ) stwarza zagrożenie dla jego zdrowia lub bezpieczeństwa. Organizator zastrzega możliwość wezwania rodziców do osobistego odbioru dziecka.

- 12.** W przypadku dzieci poniżej 7 roku życia rodzic lub osoba do tego upoważniona ma obowiązek bezpośredniego odebrania dziecka z półkolonii.
- 13.** Uczestnicy półkolonii mają prawo do uczestniczenia we wszystkich zajęciach, wycieczkach i imprezach organizowanych podczas wybranego turnusu oraz korzystania ze wszystkich materiałów i urządzeń niezbędnych do realizacji programu półkolonii.
- 14.** Uczestnicy półkolonii mają obowiązek:
- podporządkowywać się poleceniom wychowawców,
  - przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,
  - szanować udostępnione mienie i pomoce dydaktyczne,
  - nie oddalać się od grupy bez wiedzy wychowawcy,
  - nie stosować przemocy fizycznej bądź słownej wobec innych uczestników półkolonii,
  - przestrzegać Regulamin Półkolonii w Solnym Mieście Zima 2025 oraz inne regulaminy związane z realizacją planu zajęć w tym dotyczące pływalni, sali zabaw, hali sportowej, itp.,
  - przestrzegać zasady poruszania się po drogach, przepisy transportu zbiorowego oraz bezpieczeństwa przeciwpożarowego,
- Rodzice są zobowiązani do zapoznania dzieci z warunkami uczestnictwa w półkolonii.
- 15.** Uczestnicy półkolonii zobowiązani są do respektowania i przestrzegania zasad BHP i P.Poż. oraz wszelkich procedur bezpieczeństwa w placówce.
- 16.** Wychowawcy podczas trwania półkolonii zimowych dokładają wszelkich starań, by stworzyć dzieciom jak najlepsze warunki do wypoczynku, umożliwić im aktywne uczestnictwo w zaplanowanych zajęciach i życiu grupy oraz zorganizować czas wolny w sposób przyjemny i pożyteczny.
- 17.** Organizator półkolonii zastrzega sobie prawo do zmiany ustalonego programu zajęć spowodowanej np. złymi warunkami pogodowymi lub zdarzeniami nie możliwymi do przewidzenia itp. Organizator zobowiązuje się wówczas do poinformowania o tym fakcie możliwie jak najszybciej rodziców dziecka.
- 18.** Organizator półkolonii nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników półkolonii w trakcie sprawowania nad nimi opieki przez wychowawców.
- 19.** Samowolne oddalenie się od opiekunów, niesubordynacja, niezdyscyplinowanie, niewykonywanie poleceń wychowawców, nieprzestrzeganie regulaminu będzie karane upomnieniem, naganą a w ostateczności wykluczeniem uczestnika z udziału w półkoloniach. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do skreślenia dziecka z listy uczestników półkolonii, bez zwrotu należności za niewykorzystaną część turnusu, w przypadku rażącego łamania zasad uczestnictwa w półkoloniach.
- 20.** W razie nie zebrania odpowiedniej ilości uczestników na dany turnus Organizator półkolonii zastrzega sobie możliwość jego odwołania z całkowitym zwrotem kosztów.
- 21.** Podpis rodzica pod powyższym Regulaminem oznacza pełną akceptację jego warunków.

Data: .....

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna: .....

Czytelny podpis dziecka: .....

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

Niżej podpisany/a ..... zamieszkały/a  
w .....

przy ul. .... niniejszym wyrażam zgodę na:

przetwarzanie następujących kategorii danych osobowych:

TAK  NIE  Nieodpłatnego rozpowszechniania wizerunku, mojego dziecka podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (tj. Dz.U. 2018 poz. 792) zarejestrowanego podczas Półkolonii, w szczególności utrwalonego za pomocą takich środków jak fotografie lub utrwalonego audiowizualnie.\*

TAK  NIE  Nieodpłatnego wykorzystania prac plastycznych wykonanych przez moje dziecko podczas półkolonii.\*

Wizerunek oraz prace plastyczne Pani/Pana dziecka mogą być rozpowszechniane na następujących polach eksploatacji:

- stronie internetowej solnemiasto.eu
- fanpage'u Facebook <https://web.facebook.com/SolneMiasto/>
- fanpage'u Facebook <https://web.facebook.com/Wieliczka>
- stronie internetowej oraz Biuletynie informacji publicznej Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka,
- w gablotach w siedzibie Solne Miasto Sp. z o.o.
- w prasie i mediach lokalnych

w celu promocji działalności Solne Miasto Sp. z o.o. zgodnie z art. 7 oraz motywem 32 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”). oraz art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (tj. Dz.U. 2018 poz. 792)

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku i prac plastycznych zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych / Rozporządzenia i Ochronie Danych Osobowych (RODO) ani innych praw.\*

Dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu przetwarzania lub wycofania zgody.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

(miejsowość, data)

\*zaznaczyć właściwie

Dane osobowe zamieszczone na fanpage'u Facebook prowadzonym przez Administratora mogą być przekazywane do państwa trzeciego – Stanów Zjednoczonych. W takiej sytuacji współadministratorem danych będzie firmą META PLATFORMS IRELAND LIMITED 4 GRAND CANAL SQUARE, GRAND CANAL HARBOUR 462129 Dublin. Podstawą prawną transferu danych jest Decyzja Komisji Europejskiej z dnia 10 lipca 2023 r. stwierdzającą odpowiedni stopień ochrony danych osobowych zapewniony przez tzw. "Ramy ochrony danych UE-USA" (EU-US Data Privacy Framework).. Szczegóły oświadczeń współadministratorów są dostępne na stronie internetowej Administratora. Więcej informacji o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Facebook znajdą Państwo pod adresem: <https://www.facebook.com/about/privacy>.



### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka

Zgodnie z art. 14 ust. 1 oraz ust 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) informuję, że:

1. Pani/Pana dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego) są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez Prezesa Zarządu Solne Miasto Sp. z o.o. ul. Kościuszki 15, (32-020 Wieliczka) w celu umożliwienia Państwu odbioru dziecka z Półkolonii.
2. Dane zostały przekazane administratorowi danych przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka.
3. Podstawą prawną do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c RODO w związku z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 452).
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z udzielonego przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka upoważnienia. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie.
5. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych Panem Jackiem Krzyżaniakiem email; [iod@synergiaconsulting.pl](mailto:iod@synergiaconsulting.pl) tel. 500-610-605.
6. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu innym odbiorcom danych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Oświadczam, iż zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych

.....  
Zobowiązuje się do przekazania niniejszej klauzuli informacyjnej osobom upoważnionym do odbioru dziecka z Półkolonii

### Oświadczenie o wykonaniu u dziecka obowiązkowych szczepień ochronnych lub niewykonaniu obowiązkowych szczepień ochronnych

Ja niżej podpisana/y ..... (imię i nazwisko  
osób składających oświadczenie)

**świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczamy, że nasze dziecko**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

ma wykonane/ma niewykonane\* obowiązkowe szczepienia ochronne, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn.zm).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić