



ATAS sp. z o.o.
BIURO SIECI SPRZEDAŻY

00-552 Warszawa
Plac Konstytucji 4/17

KONTAKT:
E-mail: agenci@atas.pl
Tel. +48 660 508 387

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII/OBOZU/KURSU

www.atas.pl

CZĘŚĆ A Wypełnia Organizator

I INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Nazwa i symbol imprezy:		
Miejsce lokalizacji imprezy:	Kraj:	Termin:

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

II DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:	
<input type="checkbox"/> zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę	
<input type="checkbox"/> odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu	
.....	
.....
(data)	(podpis organizatora wycieczki)

CZĘŚĆ B Wypełnia Rodzic/Opiekun

III INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA KOLONII/OBOZU/KURSU

Imię i nazwisko uczestnika:
Adres zamieszkania:
E-mail:

Imiona i nazwiska rodziców:	
Data urodzenia:	Nr PESEL:
Adres zamieszkania:	
Nr paszportu i seria*:	Data wydania paszportu*:
Adres rodziców (opiekunów) dziecka :	
Telefon kontaktowy do rodziców (opiekunów) dziecka:	

* wpis dotyczy wyjazdów zagranicznych. W obrębie UE z wyjątkiem Wielkiej Brytanii - paszport albo dowód osobisty.

IV INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYJAZDU,

w szczególności i potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

--

V INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (choroby przewlekłe, alergie, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach)

--

VI INFORMACJA O SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Tężec	Błonica
Dur	Inne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej przez ATAS sp. z o.o. na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

VI PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika zawartych w niniejszym formularzu przez ATAS sp. z o.o. do celów marketingu bezpośredniego usług edukacyjnych i turystycznych ATAS sp. z o.o. oraz biur podróży z nią współpracujących (min. otrzymania katalogu)

TAK NIE

Wyrażam zgodę na prowadzenia marketingu bezpośredniego usług edukacyjnych i turystycznych ATAS sp. z o.o. oraz biur podróży z nią współpracujących za pośrednictwem poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2016 r. poz. 1030 ze zm.).

TAK NIE

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. L119/1, 4/05/2016), w przypadku wyrażenia powyżej przedstawionych zgód:

1) administratorem danych osobowych Uczestnika jest ATAS sp. z o.o. z siedzibą w Józefowie ul. Luksusowa 19

2) kontakt z inspektorem ochrony danych w ATAS sp. z o.o. jest możliwy pod numerem tel. 22 628 41 06 lub adresem mailowym iod@atas.pl

3) dane osobowe Rodzica oraz Uczestnika będą przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust.1 pkt.b oraz w przypadku wyrażenia zgody dane osobowe uczestnika będą przetwarzane celach marketingowych na podstawie art.6 ust.1 pkt.a. Ponadto dane szczególnej kategorii i dotyczące Uczestnika będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 pkt .a w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

4) dane osobowe Uczestnika (imię, nazwisko, adres zamieszkania, e-mail) w przypadku wyrażenia zgody w celach marketingowych będą przechowywane przez okres pięciu lat od daty podpisania formularza. W przypadku pozostałych kategorii danych osobowych, dane te będą przechowywane do czasu zrealizowania powyższych celów.

5) Rodzicom/Opiekunom i Uczestnikowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie

6) Rodzicom/Opiekunom i Uczestnikowi przysługuje prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, że przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

7) Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

VII WYCIĄG Z REGULAMINU KOLONII/OBOZU/KURSU

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do poleceń kierownika i wychowawców oraz regulaminu obozu i obiektu noclegowego.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą ważny paszport lub dowód (UE) – na wyjazdy zagraniczne oraz aktualną legitymację szkolną.
3. Uczestnika obowiązuje zakaz palenia tytoniu, spożywania alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie zakazu spowoduje usunięcie uczestnika z wypoczynku oraz powiadomieniu szkoły. W przypadku usunięcia uczestnika, rodzice (opiekunowie) zobowiązują się do odebrania dziecka z wypoczynku na własny koszt. Klientowi w tej sytuacji nie przysługuje zwrot niewykorzystanych świadczeń.
4. Rodzice (opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas pobytu i podczas podróży.
5. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenie zawartej z ATAS Sp. z o.o.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

CZĘŚĆ C Wypełnia Kadra

VIII POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU W MIEJSCU WYPOCZYNYKU

Uczestnik przebywał
.....
(adres miejsca wypoczynku)
od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia (dzień, miesiąc, rok).....
.....
(data)
(podpis kierownika wypoczynku)

IX INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNYKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

X INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNYKU ORAZ CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)