

Twórcze wakacje w Artystycznym Kąciku

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Zgłaszam udział mojego dziecka w warsztatach organizowanych w Artystycznym Kąciku przez ARTYSTYCZNE sp. z o.o. zwanego „Organizatorem”

Opłata za tygodniowy turnus wynosi 650 zł (Turnus II -20%). Pełną opłatę za pobyt dziecka należy uiścić do 30 czerwca 2019 r lub, jeśli zgłoszenie nastąpiło później niż 28 czerwca 2019 r., w ciągu 2 dni od daty zgłoszenia dziecka na półkolonie. W przypadku rezygnacji w terminie późniejszym niż 14 dni przed rozpoczęciem lub w czasie trwania turnusu, uczestnikowi nie przysługuje zwrot wpłaconej kwoty. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania warsztatów z przyczyn od siebie niezależnych, w takim przypadku Uczestnikowi zostanie zwrócona pełna wpłacona kwota.

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wypoczynku na terenie Artystycznego Kącika.
2. Dziecko pozostaje pod stałą opieką wychowawców w dni robocze nie dłużej niż w godzinach 7:30 - 17:30.
3. Zobowiązuję się do Przyrowadzania dziecka przed godz. 09:00 i odbioru między godz. 16:00 a 17:30.
4. Przyjmuję do wiadomości, że dzieci uczestniczą codziennie w warsztatach tematycznych, zgodnie z wybranym turnusem. Codziennie, jeśli tylko pogoda na to pozwala przebywają na dworze i zobowiązuję się zapewnić dziecku wskazane przez organizatora wyposażenie.
5. Dziecko będzie posłuszne wobec wychowawców i kierownika wypoczynku oraz akceptuje ogólnie przyjęte zasady współpracy w grupie. Zostało przeze mnie powiadomione, że nie może samowolnie oddalać się od grupy bez zgody wychowawcy. W przypadku niestosowania się do ustalonych zasad mimo napomnień może być usunięte z listy uczestników.
6. Dzieci powinny być odbierane z Artystycznego Kącika przez rodziców. Same mogą wracać do domu lub być odbierane przez kogoś innego tylko za wcześniejszą pisemną zgodą rodzica, przekazaną wychowawcy najpóźniej w dniu, którego dotyczy.
7. Za umyślne szkody materialne spowodowane przez dzieci odpowiadają finansowo rodzice lub ich prawni opiekunowie.
8. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zgubione przez dzieci mienie; Organizator zastrzega, że zabawki, konsole do gier telefony komórkowe i inne elektroniczne gadgety są zbędne.
9. Telefon do kontaktu z nami podczas pobytu dziecka: 535 – 209 - 069
10. Wyrażenie zgody na przetwarzanie szczególnych danych osobowych określonych w formularzu jest dobrowolne, lecz konieczne ze względu na możliwość świadczenia usługi opiekuńczo-dydaktycznej.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami uczestnictwa i płatności i w pełni je akceptuję.

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna:

Data i podpis:

Twórcze wakacje w Artystycznym Kąciku

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody spółce Artystyczne sp. z o.o. na przetwarzanie szczególnych danych osobowych mojego dziecka określonych w karcie kwalifikacyjnej w celu zapewnienia prawidłowej opieki i profilaktyki zdrowotnej i żywieniowej, a także bezpieczeństwa. Zostaliśmy poinformowani o prawie do wycofania zgody w każdym czasie, co będzie równoznaczne z koniecznością zawieszenia realizacji usługi z przyczyn leżących po naszej stronie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania do czasu wycofania zgody.

Podpis:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody spółce Artystyczne sp. z o.o. na publikowanie wizerunku (zdjęć, filmów) mojego dziecka na stronie internetowej: polkolonie-ursynow.pl i funpage'u facebook: www.facebook.com/Przedszkole.Artystyczny.Kacik (przy publikacji zdjęć imię ani nazwisko dziecka w żadnym wypadku nie będzie ujawniana) dla celów promocyjnych.

Podpis:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody spółce Artystyczne sp. z o.o. na publikowanie wizerunku (zdjęć, filmów) mojego dziecka na stronie internetowej: -ursynow.pl i funpage'u facebook: www.facebook.com/Przedszkole.Artystyczny.Kacik (przy publikacji zdjęć imię ani nazwisko dziecka w żadnym wypadku nie będzie ujawniana) w grupie zamkniętej dla celów informacyjnych i reportażowych dla grupy rodziców i dzieci uczestniczących w półkoloniach.

Podpis:

Administratorem Państwa i Państwa dziecka danych osobowych jest Artystyczne sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Pustuleczki 8, 02-811 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000465397, NIP 9512368618, REGON 146730099, która jest organem prowadzącym Niepublicznego Przedszkola Montessori ARTYSTYCZNY KĄCIK wpisanego do ewidencji szkół i placówek niepublicznych pod numerem 253 PN, z siedzibą: 02-811 Warszawa, ul. Pustuleczki 8.

Przetwarzany Państwa Dane Osobowe:

Na podstawie	W celu	Okres przetwarzania
Art. 6 ust. 1 lit b) RODO – służące realizacji umowy lub dążenia do jej zawarcia.	Realizacji umowy o przeprowadzenie półkolonii tj. zapewnienie opieki wychowawczej i dydaktycznej Państwa dziecku, w tym zapewnienia ochrony i bezpieczeństwa Państwa dziecka	Po upływie 5 lat od zakończenia roku w którym zakończyła się półkolonia.

Twórcze wakacje w Artystycznym Kąciku

Art. 6 ust 1 lit c) – na podstawie obowiązku prawnego	Gdy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku na podstawie przepisów prawa wymagających od nas zebrania danych, raportowania informacji statystycznych oraz przepisów prawa dotyczących okresów przechowywania danych	Po upływie okresu, jaki wskazują przepisy oraz dodatkowe 6 miesięcy.
Art. 6 ust. 1 lit f) – uzasadnionego prawnie interesu	Naszym prawnie uzasadnionym interesem jest konieczność utrzymywania relacji za pośrednictwem kontaktu mailowego i telefonicznego pozwalającej nam nawiązywać współpracę w tym prowadzić działalność marketingową, a także dochodzenia ewentualnych roszczeń wynikających ze świadczonych przez nas usług,	W przypadku, gdy ARTYSTYCZNE przetwarza dane osobowe na podstawie uzasadnionego interesu administratora danych, okres przetwarzania trwa do momentu ustania ww. interesu lub do momentu sprzeciwienia się osoby, której dane dotyczą, dalszemu takiemu przetwarzaniu
Art. 6 ust. 1 lit a) RODO – za zgodą	Publikacji niepodpisanych z imienia i nazwiska zdjęć z zajęć z dziećmi	Do czasu cofnięcia zgody
Art. 9 ust.1 a RODO zgoda na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia dziecka	Zapewnienia prawidłowej opieki i profilaktyki zdrowotnej i żywieniowej, a także bezpieczeństwa	Do czasu cofnięcia zgody.

Odbiorcami Państwa i Państwa dziecka danych mogą być tylko upoważnione instytucje, podmioty umożliwiające nam świadczenie usług. Do tej grupy wchodzi nasi podwykonawcy, np. podmioty świadczące usługi w zakresie hostingu poczty, obsługi systemów IT.

Nie dokonujemy profilowania, ani tym bardziej nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany.

Korzystanie z naszych usług jest dobrowolne, jednakże jako podmiot opiekuńczo-wychowawczy jesteśmy zobowiązani do prowadzenia dokumentacji w sposób określony przepisami prawa, w tym do oznaczenia tożsamości dziecka, nad którym sprawujemy opiekę, z wykorzystaniem jego danych osobowych, a także danych osobowych opiekunów prawnych dziecka. W takim przypadku niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości zawarcia umowy na świadczenie usług.

Twórcze wakacje w Artystycznym Kąciku

Oczywiście jesteśmy gotowi do realizacji **Państwa praw do** rozporządzania danymi osobowymi, czyli prawa **dostępu do danych, sprostowania, usunięcia danych, przeniesienia** oraz **sprzeciwu**.

Posiadają Państwo też prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznacie, że przetwarzanie dotyczących Państwa danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa. Zalecamy jednak, aby najpierw skierować wniosek bezpośrednio do Nas, tak abyśmy mogli odnieść się do niego możliwie jak najszybciej i zgodnie z Pani/Pana potrzebami.

Dane Państwa oraz Państwa dziecka nie są przekazywane poza granice EOG.


W celu **realizacji praw, pozyskania informacji o Państwa danych**, prosimy o kontakt z **Maciejem Błaszczkiem (e-mail maciej@pustuleczki.pl)**, jako osobą wyznaczoną ds. Ochrony Danych Osobowych.

Obowiązek poinformowania wynika z art. 12 ust 1 oraz 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119).

Twórcze wakacje w Artystycznym Kąciku

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJE ORGANIZATORA:

Forma wypoczynku:	Półkolonie w Artystycznym Kąciku	
Adres:	02-811 Warszawa, ul. Pustuleczki 10	
Czas trwania:	<input type="checkbox"/> Turnus I Eko, ekoludki (5-9 sierpnia) <input type="checkbox"/> Turnus II Z książką przez świat (12-16 sierpnia) <input type="checkbox"/> Podróże małe i duże (19-23 sierpnia) <input type="checkbox"/> Wśród zwierząt (26-30 sierpnia)	
Warszawa dnia		ARTYSTYCZNE sp. z o.o.

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Imię (imiona) i nazwisko dziecka:	
Imię i nazwisko Mamy:	
Imię i nazwisko Taty:	
Data urodzenia:	PESEL
Adres zamieszkania:	
Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (jeśli inny):	
Nazwa i adres szkoły:	Klasa:
Telefony: mail:	Pierwszy kontakt: Pozostałe:
Specjalne potrzeby edukacyjne dziecka (szczególnie wynikające z niepełnosprawności, itp.)	
Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. uczulenia, przyjmowane na stałe leki, aparat ortodontyczny, okulary, czy może uczestniczyć w zajęciach sportowych, itp.)	
Informacje o szczepieniach ochronnych (proszę podać datę ostatniego szczepienia lub dołączyć ksero z książeczki szczepień) Tęžec Błonica Dur Inne	
Data:	podpisy rodziców:

Twórcze wakacje w Artystycznym Kąciku

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU DZIECKA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONII

Postanawia się:
Zakwalifikować i skierować uczestnika na półkolonie
Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu.....
.....

Data: ARTYSTYCZNE sp. z o.o.
.....

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA PÓŁKOLONII POBYTU DZIECKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało w Artystycznym Kąciku, ul. Pustuleczki 8, 02-811 Warszawa w dniach
Od.....do.....

Data:
(kierownik półkolonii)

INFORMACJA KIEROWNIKA PÓŁKOLONII O STANIE ZDROWIA DZIECKA PODCZAS TRWANIA PÓŁKOLONII

.....
.....
.....
.....
.....

Warszawa dnia:
(kierownik półkolonii)

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY PÓŁKOLONII DOTYCZĄCE DZIECKA

.....
.....
.....
.....
.....

Warszawa dnia:
(wychowawca na półkolonii)
.....