

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 RODO informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest:

Uczniowski Klub Sportowy UKS Wikingowie Elbląg, ul. Karowa 1, 82-300 Elbląg

Kontakt: klub@wikingowie.elblag.pl

2. Cele i podstawy przetwarzania

Dane osobowe dziecka i rodzica/opiekuna są przetwarzane w celu:

- organizacji i realizacji obozu hokejowego, w tym zgłoszenia i udziału dziecka w obozie - art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
- promocji działalności Klubu oraz obozu - art. 6 ust. 1 lit. a RODO (na podstawie odrębnej zgody),
- zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników (w tym przetwarzania danych o stanie zdrowia, np. o alergiach czy przyjmowanych lekach) – na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami Ustawy o systemie oświaty oraz właściwymi przepisami prawa krajowego;
- wypełnienia obowiązków prawnych, w tym szczególnie wobec instytucji nadzorujących wypoczynek dzieci i młodzieży - art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

3. Zakres danych

Przetwarzane są dane niezbędne do organizacji obozu, w szczególności:

- dane identyfikacyjne oraz kontaktowe dziecka i rodzica/opiekuna,
- informacje zdrowotne niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa uczestnika oraz realizacji obowiązków organizatora wypoczynku dzieci i młodzieży - zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. c RODO oraz właściwymi przepisami prawa,
- wizerunek dziecka - na podstawie odrębnej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

4. Odbiorcy danych

Dane mogą być przekazywane m.in.:

- kadrze obozowej,
- podmiotom świadczącym na rzecz Klubu usługi związane z organizacją obozu (np. zakwaterowanie, wyżywienie),
- instytucjom nadzorującym wypoczynek dzieci i młodzieży;
- służbom medycznym - w sytuacjach nagłych.

5. Okres przechowywania

Dane organizacyjne i zdrowotne będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa związanych z organizacją wypoczynku dzieci i młodzieży oraz obowiązkami dokumentacyjnymi i rozliczeniowymi administratora; dane dotyczące wizerunku - do czasu cofnięcia zgody lub ustania celu publikacji.

6. Prawa rodzica/opiekuna

Przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w przypadkach przewidzianych przepisami prawa także usunięcia danych, przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu.

7. Skarga do organu nadzorczego

W przypadku naruszenia przepisów przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (UODO).

8. Dobrowolność podania danych

Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zakwalifikowania i udziału dziecka w obozie sportowym. Niepodanie danych uniemożliwi udział dziecka w obozie. Zgoda na publikację wizerunku jest całkowicie dobrowolna i jej brak nie wpływa na możliwość uczestnictwa.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną RODO:

Data: _____ Podpis rodzica / opiekuna: _____

ZGODA NA UTRWALANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU DZIECKA

Ja, niżej podpisany(a) _____

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

wyrażam dobrowolnie zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: _____

przez **UKS Wikingowie Elbląg**, ul. Karowa 1, 82-300 Elbląg, w związku z udziałem dziecka w obozie hokejowym organizowanym przez Klub.

Zgoda obejmuje publikację zdjęć i materiałów wideo na stronie internetowej Klubu oraz oficjalnych profilach Klubu w mediach społecznościowych (np. Facebook, Instagram, YouTube, TikTok) - zgodnie z regulaminami tych platform.

Zgoda dotyczy wykorzystania wizerunku w formie grupowej i indywidualnej, w sposób nienaruszający godności i dóbr osobistych dziecka.

Zgoda obowiązuje przez cały czas trwania obozu oraz po jego zakończeniu na potrzeby dokumentacji i promocji działań Klubu, lub do czasu jej cofnięcia.

Mam świadomość, że zgoda jest dobrowolna i może zostać cofnięta w każdym czasie, bez podania przyczyny, poprzez pisemne oświadczenie złożone administratorowi. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.

Podstawa prawna:

Art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Data: _____ Podpis rodzica / opiekuna: _____

ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY MEDYCZNEJ, LECZENIE ORAZ PODAWANIE LEKÓW

podczas obozu hokejowego UKS Wikingowie Elbląg, Toruń 17-21 sierpnia 2026 r.

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Dane dziecka

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia i PESEL: _____

Zgoda na udzielanie pomocy medycznej i leczenie (właściwe zaznacz)

Oświadczam, że w przypadku nagłego zachorowania, urazu lub zagrożenia zdrowia albo życia mojego dziecka podczas obozu wyrażam zgodę na:

- ☐ udzielenie pierwszej pomocy przez kadrę obozu,
- ☐ wezwanie pomocy medycznej, w tym zespołu ratownictwa medycznego,
- ☐ transport dziecka do przychodni, szpitala lub innej placówki medycznej, jeżeli będzie to konieczne,
- ☐ przeprowadzenie niezbędnych badań diagnostycznych, konsultacji lekarskich oraz leczenia zgodnie z decyzją personelu medycznego.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z obozu, jeśli jego stan zdrowia będzie tego wymagał.

Stałe leczenie / przyjmowane leki (właściwe zaznacz)

- ☐ Informuję, że dziecko przyjmuje następujące leki na stałe:

Nazwa leku	Dawka

- ☐ Nie dotyczy – dziecko nie przyjmuje leków na stałe.

Zgoda na realizację zaleceń lekarskich oraz podawanie podstawowych leków dostępnych bez recepty (właściwe zakresł)

W przypadku konsultacji lekarskiej podczas obozu, wyrażam zgodę na podawanie mojemu dziecku przez kadrę obozu leków przepisanych przez lekarza podczas tej konsultacji, zgodnie z jego zaleceniami. TAK / NIE

W uzasadnionych przypadkach i w celu zapewnienia bezpieczeństwa lub ograniczenia dolegliwości dziecka, wyrażam zgodę na podawanie przez kadrę obozu następujących środków farmakologicznych doraźnych, dostępnych bez recepty:

- lek przeciwgorączkowy / przeciwbólowy (np. paracetamol, ibuprofen) TAK / NIE
- preparat na ból gardła TAK / NIE
- preparat stosowany przy drobnych urazach (np. środek odkażający, żel / środek chłodzący, środek przeciwobrzękowy) TAK / NIE
- preparat na dolegliwości żołądkowe / elektrolity TAK / NIE

Oświadczenia rodzica / opiekuna

Oświadczam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka, które mogą mieć znaczenie dla zapewnienia mu właściwej opieki podczas obozu.

Data: _____ Podpis rodzica / opiekuna: _____