

**KARTA UCZESTNIKA TURNUSU EDUKACYJNO-SZKOLENIOWEGO**  
**LETNIA AKADEMIA KOSZYKÓWKI I RATOWNICTWA WODNEGO W RYTRZE 21.08 – 30.08.2025 r.**

**I. Dane placówki oświatowej**

1. Nazwa placówki **Dom Wczasów Dziecięcych w Rytrze**  
2. Adres placówki **Rytro 99; 33 – 343 Rytro**  
3. Organizator wyjazdu : **Robert Kościuk – Liceum Sportowe GIMBASKET, ul. Ofiar Oświęcimskich 38/40, 50-059 Wrocław**  
**Turnusy edukacyjne i szkoleniowe organizowane przez Dom Wczasów Dziecięcych w Rytrze nie są formą wypoczynku, o którym mowa w Art. 92 a ust.1 ustawy o systemie oświaty i nie podlegają obowiązkowi zgłoszenia Kuratorowi Oświaty.**

**II. Wniosek rodziców (opiekunów) o przyjęcie dziecka do placówki**

1. Imię i nazwisko dziecka 



  
PESEL 



  
2. Data urodzenia 











 /dzień/ 







 /m-c/ 







 /rok/ Miejsce urodzenia 



  
3. Adres zamieszkania .....

**5. Adres rodziców (opiekunów)**

|                 | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Nr telefonu i e-mail |
|-----------------|-----------------|--------------------|----------------------|
| Ojciec opiekun  |                 |                    |                      |
| Matka opiekunka |                 |                    |                      |

**III. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka** (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary ... itp.)  
.....  
.....

**IV. Informacja o szczepieniach** lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

(podać rok): tężec ....., błonica ....., dur ....., inne .....

**Wyrażam zgodę na podanie leków i badanie diagnostyczne (np. prześwietlenie RTG)**

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce. Oświadczam że otrzymałam/-em klauzulę informacyjną i zgody w sprawie przetwarzania danych osobowych uczestnika turnusu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych w zakresie niezbędnym do realizacji pobytu dziecka w placówce\*.

Oświadczam, że organizator wyjazdu Pan / ~~Pani~~ **Robert Kościuk** jest / ~~nie jest~~ mi osobiście znany/~~znana~~

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

**V. Potwierdzenie pobytu dziecka w placówce**

Dziecko przebywało w Domu Wczasów Dziecięcych w Rytrze od dnia..... do dnia..... 20..... r.

**VI. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy o dziecku podczas pobytu w placówce sporządzono w osobnym dokumencie : TAK / NIE**

.....  
(data)

.....  
(podpis dyrektora placówki)

\* DWD w Rytrze jest placówką oświatową wymienioną w Art. 2 ust. 8 ustawy z dnia 4 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.737 z późn. Zm) i realizuje obowiązki wynikające z przepisów tej ustawy oraz ustawy z dnia 15.04. 2011 r. o systemie informacji oświatowej, tworząc lokalną bazę danych SIO. Zgodnie z art. 6 ustawy o systemie informacji oświatowej. Administratorem bazy danych SIO jest minister właściwy do spraw oświaty i wychowania, natomiast administratorem lokalnej bazy danych SIO jest dyrektor DWD w Rytrze.  
DWD w Rytrze nie gromadzi i nie przetwarza danych osobowych, w sposób wykraczający poza obowiązek określony w wymienionych wyżej przepisach ustaw oraz w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 50). Klauzula informacyjna i zgody na przetwarzanie danych stanowi załącznik do niniejszej karty.