



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka **PODAJ DALEJ** KRS 0000 197058  
Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin  
Telefon: 63 211 22 19 e-mail: kontakt@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej  
Konto bankowe: ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 [www.podajdalej.org.pl](http://www.podajdalej.org.pl)

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku: Kolonie wypoczynkowe **Mali Odkrywcy na sportowo**

Organizator: Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ, Konin, ul Południowa 2A

Miejsce zakwaterowania i czas trwania wypoczynku:

**23-30.08.2025 - kolonie sportowe dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością ruchową**, Ośrodek Wityng w Mikorzynie.

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL .....

Adres zamieszkania..... telefon.....

Nazwa i adres szkoły.....klasa.....

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

.....

Telefony.....

Adres e-mail.....

### III.A. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Istotne dane o stanie zdrowia (**jednostka chorobowa**) uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik choruje na co jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, jakiego wymaga wsparcia, w czym wymaga asystowania, czego nie lubi)

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

Informacja o specjalnych potrzebach uczestnika, w szczególności o **potrzebach wynikających z niepełnosprawności**, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### III.B. INFORMACJE DOTYCZĄCE SAMODZIELNOŚCI I SAMOBSŁUGI DZIECKA

(np. proszę **dokładnie** opisać samoobsługę i czynności, w których dziecko potrzebuje pomocy)

.....

.....

.....

.....

.....

### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec .....

błonica ....., dur .....

Inne.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/-EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI I BEZPIECZEŃSTWA W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU I PRZYJMUJĘ NA SIEBIE ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SKUTKI WSZYSTKICH ZNANYCH MI, A NIEUJAWNIONYCH CHOROÓB I URAZÓW DZIECKA. DEKLARUJĘ, ŻE STAN ZDROWIA MOJEGO DZIECKA – UCZESTNIKA, UMOŻLIWIA UDZIAŁ W KOLONIACH.

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis ojca i matki lub opiekuna)

V. INFORMACJA O DZIECKU OD WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy lub rodzica / opiekuna)

**Stronę 4 WYPEŁNIA ORGANIZATOR KOLONII:**

VI.DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA Postanawia się:

Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.

Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....

.....

(data)

.....

(podpis )

VII.POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA

.....

(forma i adres placówki wypoczynku)

od dnia ..... do dnia .....

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII.INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE

WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

.....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki  
sprawujących opiekę medyczną)

IX.UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS POBYTU

W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy)

## REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W KOLONIACH MALI ODKRYWCY ORGANIZOWANYCH PRZEZ FUNDACJĘ IM. DOKTORA PIOTRA JANASZKA PODAJ DALEJ W 2025 ROKU

### Informacje ogólne

1. Organizatorem wypoczynku jest Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ z siedzibą w Koninie, ul. Południowa 2A, zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000197058.
2. Kolonie letnie odbędą się w terminie:  
Mali Odkrywcy na sportowo w dniach 23-30.08.2025 w Ośrodku Wityng w Mikorzynie.  
Obiekt jest przystosowany do potrzeb osób poruszających się na wózkach, w stopniu wystarczającym do zorganizowania bezpiecznych kolonii.
3. Podczas kolonii dzieci mają zapewnione całodienne wyżywienie, nocleg, opiekę wykwalifikowanej kadry oraz bogaty program zajęć nastawiony na zwiększenie sprawności ruchowej i samodzielności. Program kolonii Mali Odkrywcy oparty jest o cykl zajęć artystycznych i sportowych.

### Uczestnicy

1. W koloniach letnich mogą brać udział dzieci i młodzież z niepełnosprawnością ruchową z orzeczeniem o niepełnosprawności lub z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności z terenu całego kraju.
2. Pierwszeństwo w przyjęciu na kolonie letnie mają dzieci i młodzież z małych miast (do 20 tys. mieszkańców) i wsi, których rodziny znajdują się w trudnej sytuacji materialnej, w wieku do 18 roku życia.
3. Do sekcji koszykówki nie obowiązuje granica wieku do 18 roku życia.

### Koszty uczestnictwa

1. Udział dziecka w koloniach letnich jest bezpłatny.
2. Rodzice dziecka/ opiekunowie zapewniają we własnym zakresie jedynie leki, materiały pomocnicze i higieniczne oraz dojazd do miejsca wypoczynku oraz powrót do domu. Transport zgodnie z obowiązującymi przepisami epidemiologicznymi.

### Zgłoszenie

1. Nabór na kolonie letnie trwa od 30.04.2025 do 18.05.2025
2. Zgłoszenia dziecka na kolonie letnie mogą dokonać rodzice lub opiekun prawny dziecka.
3. Zgłoszenie dziecka na kolonie letnie oznacza akceptację niniejszego Regulaminu.
4. Warunkiem zgłoszenia dziecka na kolonie letnie jest dostarczenie Organizatorowi:
  - wypełnionej Karty Kwalifikacyjnej, wraz ze zgodami,
  - kserokopii aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności,
  - podpisanego **REGULAMINU REKRUTACJI I UDZIAŁU W KOLONIACH MALI ODKRYWCY ORGANIZOWANYCH PRZEZ FUNDACJĘ IM. DOKTORA PIOTRA JANASZKA PODAJ DALEJ W 2025 ROKU** (organizator informuje, iż regulamin może ulec zmianie ze względu na sytuację epidemiczną lub związaną z bezpieczeństwem)

5. Dokumenty w oryginale można wysłać na adres pocztowy: Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ, 62-510 Konin, ul Południowa 2a lub oryginalnie podpisane dokumenty zeskanować w formacie PDF i wysłać na adres: [fundacja@podajdalej.org.pl](mailto:fundacja@podajdalej.org.pl)

Na podstawie szczegółowo wypełnionych dokumentów oraz rozmowy z rodzicami/opiekunami dziecka (jeśli potrzebnych będzie więcej informacji), zostanie ustalona decyzja o udziale dziecka w koloniach Mali Odkrywcy. Podstawowe kryterium wyboru to umożliwienie realizacji zainteresowań dziecka i dążenie do zwiększenia samodzielności z dostosowaniem do możliwości dziecka, zapewnienie bezpieczeństwa i współpracy w grupie.

6. Zgłoszenie dziecka na kolonie letnie nie oznacza, że zostało ono zakwalifikowane.
7. Organizator poinformuje rodziców/ opiekunów o zakwalifikowaniu ich dziecka na kolonie najpóźniej do dnia 2.06.2025 drogą elektroniczną bądź telefonicznie.
8. W przypadku większej liczby zgłoszeń niż miejsc na kolonii zostanie stworzona również lista rezerwowa.
9. Rezygnacji z udziału w kolonii mogą dokonać rodzice/ opiekun dziecka drogą elektroniczną wysyłając maila na adres: [fundacja@podajdalej.org.pl](mailto:fundacja@podajdalej.org.pl), najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem kolonii, bez konsekwencji finansowych. W przypadku rezygnacji po tym terminie rodzic/opiekun pokrywa koszt organizacji kolonii dla zgłoszonego dziecka.
10. W przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Organizatora może on odwołać kolonie, ma jednak obowiązek skutecznego poinformowania o tym fakcie rodziców/opiekunów wszystkich zakwalifikowanych dzieci.

#### **Zasady uczestnictwa w koloniach**

Podczas kolonii dzieci będą rozwijały swoje umiejętności i mocne strony, odkrywały talenty, uczyły się współpracy, a jednocześnie zwiększały sprawność ruchową i samodzielność. Kierownik kolonii opracowuje plan na każdy dzień.

1. Rodzic/ opiekun zapewnia wszelkie niezbędne leki oraz środki zaopatrzenia medycznego, z których korzysta Uczestnik, w ilości potrzebnej na cały okres Kolonii, a także stosowne **zlecenia dawkowania leków wydane przez lekarza prowadzącego lub rodzinnego**. Leki wraz z zaleceniami od lekarza rodzic/opiekun zobowiązany jest przekazać pielęgniarce w oryginalnych opakowaniach z ulotkami w dniu przyjazdu na Kolonie.
2. **Opiekun zobowiązany jest podać Organizatorowi numer telefonu, pod którym Organizator będzie mógł się kontaktować z rodzicem/opiekunem w nagłych przypadkach.**
3. Rodzic/opiekun zobowiązany jest do niezwłocznego – do 24 godzin od zgłoszenia - odbioru Uczestnika z miejsca odbywania Kolonii, jeżeli stan zdrowia Uczestnika nie pozwala na dalsze uczestnictwo w Koloniach, a także jeżeli stan zdrowia Uczestnika lub jego zachowanie może zagrażać zdrowiu lub życiu pozostałych Uczestników.
4. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania Regulaminu. Odpowiedzialność za przestrzeganie Regulaminu przez Uczestnika ponosi rodzic/opiekun.
5. Kierownikiem Kolonii jest mgr Iwona Cichocka. Opiekę nad Uczestnikami sprawują wychowawcy, pielęgniarka, asystenci i odpowiednio przeszkoleni wolontariusze.
6. Uczestnik zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych, o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez kierownika, wychowawcę lub pielęgniarkę. Uczestnicy zobowiązani są punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
7. Filmy i zdjęcia z życia kolonii mogą być publikowane w celach sprawozdawczych oraz promocyjnych we wszystkich rodzajach mediów, w szczególności w mediach społecznościowych.
8. Uczestnik zobowiązany jest do dbałości o czystość i porządek oraz o powierzone mienie w miejscu zakwaterowania.

9. Podczas Kolonii obowiązuje zakaz spożywania alkoholu, palenia papierosów i e-papierosów oraz zażywania narkotyków i innych substancji niedozwolonych.
10. Zabrania się samowolnego opuszczania terenu Kolonii. Wszystkie wyjścia poza teren ośrodka odbywają się w sposób zorganizowany, pod opieką wychowawcy.
11. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do poleceń wychowawcy, kierownika obozu i do przestrzegania zasad bezpieczeństwa, a także do informowania wychowawcy o wszelkich sytuacjach zagrożenia dla życia i zdrowia swojego i innych Uczestników.
12. Uczestnik zobowiązany jest do zachowania zgodnie z ogólnie przyjętymi normami i zasadami dobrego wychowania.
13. Rodzic/opiekun zapewnia dziecku ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
14. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenie, zgubienie, itp. rzeczy Uczestników. Wszelkie rzeczy Uczestnik zabiera na Kolonie na własną odpowiedzialność. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za dokumenty, pieniądze, telefony, tablety, biżuterię itp. utracone przez Uczestnika.
15. Rodzic/opiekun ponosi wyłączną (w tym także materialną) odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przez Uczestnika podczas Kolonii.
16. Załącznikiem do niniejszego regulaminu jest klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych rodziców oraz dzieci.
17. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis ojca i matki lub opiekuna)

## Załącznik nr 1

### KLAUZULA INFORMACYJNA

zgodnie z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej jako: „**RODO**”) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ** z siedzibą w Koninie, ul. Południowa 2A, zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000197058, dla której dokumentację rejestrową prowadzi Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy KRS, posiadająca numer NIP 6652679972 (dalej jako: „**Administrator**” lub „**Fundacja**”),
2. w sprawach dotyczących ochrony prywatności i danych osobowych można kontaktować się z [anna.slanina@podajdalej.org.pl](mailto:anna.slanina@podajdalej.org.pl),
3. dane osobowe będą przetwarzane w związku ze zgłoszeniem małoletniego do udziału w koloniach MALI ODKRYWCY i w celach wskazanych poniżej.
4. Pani/Pana dane osobowe (jako rodzica/opiekuna małoletniego) będą przetwarzane w celu:
  - a. umożliwienia wzięcia udziału małoletniego w koloniach, zgodnie z Regulaminem, tj. w celu zawarcia i wykonywania umowy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, przez czas realizacji umowy,
  - b. spełniania obowiązków prawnych, w tym rachunkowo-księgowych, realizacji praw wynikających z RODO – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, przez czas wymagany przez obowiązujące przepisy prawa lub do czasu wykonania obowiązków, nie dłużej niż przez czas w jakim Administrator może ponieść konsekwencje

- prawne niewykonania obowiązku,
- c. ewentualnie w celu ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO, tj. w uzasadnionym interesie Administratora, przez okres wskazany w przepisach prawa dla przedawnienia się poszczególnego rodzaju roszczeń
  - d. informowania o stanie zdrowia dziecka, przekazywania innych informacji związanych z małoletnim, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO, tj. w uzasadnionym interesie Administratora, do momentu zakończenia kolonii przez małoletniego oraz przekazania małoletniego z powrotem pod opiekę rodziców/opiekunów,
  - e. w celu komunikowania się na podane przez Panią/Pana dane kontaktowe na potrzeby przekazywania informacji dotyczących organizacji i planowania przyszłych kolonii, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) RODO, tj. na podstawie wyrażonej zgody, do czasu odwołania zgody.
5. Dane osobowe małoletniego będą przetwarzane w celu:
- a. umożliwienia udziału małoletniego w koloniach, w tym wykonania umowy zgodnie z Regulaminem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. w uzasadnionym interesie Administratora i rodzica/opiekuna oraz małoletniego, do momentu zakończenia kolonii przez małoletniego oraz przekazania małoletniego z powrotem pod opiekę rodziców/opiekunów,
  - b. organizacji i zapewnienia prawidłowego przebiegu kolonii – na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO, tj. w uzasadnionym interesie Administratora, do momentu zakończenia kolonii przez małoletniego oraz przekazania małoletniego z powrotem pod opiekę rodziców/opiekunów,
  - c. promocji i budowy wizerunku Administratora – na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) RODO, tj. na podstawie zgody, w związku z udzieleniem zgody na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku, przez czas na jaki została udzielona zgoda,
  - d. w celu zapewnienia opieki zdrowotnej na rzecz małoletniego, udzielenia mu niezbędnej pomocy lub w celu podania wskazanych przez rodzica leków – na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, do momentu zakończenia kolonii przez małoletniego oraz przekazania małoletniego z powrotem pod opiekę rodziców/opiekunów.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w punkcie powyżej, chyba że przepisy prawa obowiązującego zobowiązują Administratora do dłuższego przechowywania danych;
7. Podanie danych osobowych przez rodziców/ opiekunów jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie skutkować będzie niemożnością wzięcia przez małoletniego udziału w kolonii.
8. Dane osobowe małoletnich są uzyskiwane od rodziców/opiekunów prawnych małoletnich i obejmują dane identyfikacyjne, kontaktowe, przynależności do szkoły oraz dane zdrowotne (jeśli wyrażono zgodę na ich podanie).
9. Osoby, których dane są przetwarzane posiadają prawo do:
- a. dostępu do treści swoich danych, w tym żądania kopii danych,
  - b. sprostowania nieprawidłowych danych oraz żądania uzupełnienia niekompletnych danych,
  - c. usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), jeśli zachodzi jedna z następujących okoliczności:
    - i. dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane;
    - ii. osoba, której dane dotyczą, cofnęła zgodę, na której opiera się przetwarzanie i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
    - iii. osoba, której dane dotyczą, wnosi sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 (w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora) i nie występują nadrzędne prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania lub osoba, której dane dotyczą, wnosi sprzeciw na mocy art. 21 ust. 2 wobec przetwarzania (w związku z przetwarzaniem danych na potrzeby marketingu bezpośredniego);
    - iv. dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem;
    - v. dane osobowe muszą zostać usunięte w celu wywiązania się z obowiązku prawnego przewidzianego w prawie Unii lub prawie państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator;
  - d. ograniczenia przetwarzania, w następujących przypadkach:
    - i. osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych – na okres pozwalający Administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych;
    - ii. przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;
    - iii. Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne

osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

- iv. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 (w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora) wobec przetwarzania – do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą,
  - e. wycofanie zgody w dowolnym momencie – jeśli przetwarzanie danych opiera się na udzielonej zgodzie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 10. Osoba, której dane są przetwarzane ma także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w zakresie ochrony danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna, iż przetwarzanie Danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne przepisy prawa dotyczące ochrony danych osobowych,
  - 11. Osobom, których dane są przetwarzane nie przysługuje prawo przenoszenia danych, ponieważ dane nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
  - 12. Dane będą udostępniane innym podmiotom wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celu, w jakim zostały przekazane, m.in. operatorom pocztowym lub prawnikom, a także na podstawie stosownych umów o powierzenie przetwarzania danych, podmiotom świadczącym następujące usługi: opieki nad dziećmi lub prowadzenia zajęć z dziećmi, księgowość, informatyczne, analizy danych, tworzenia kopii zapasowych, bezpieczeństwa oraz przechowywania danych;
  - 13. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
  - 14. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.

Osoby, których dane dotyczą w każdym momencie mają prawo wniesienia sprzeciwu: (a) wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu - o ile sprzeciw uzasadniony jest przyczynami związanymi ze szczególną sytuacją tej osoby, a także (b) w przypadku przetwarzania danych do celów marketingu bezpośredniego – w każdym czasie.

***Kolonie Mali Odkrywcy odbywają się dzięki pomocy wielu Partnerów. Komunikowanie o koloniach jest niezbędne, abyśmy mogli dziękować Partnerom za pomoc i pozyskiwać środki w kolejnych latach. To dzięki nim udział dzieci w koloniach jest bezpłatny.***

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU  
PRZEZ FUNDACJĘ IM. DOKTORA PIOTRA JANASZKA PODAJ DALEJ ORAZ JEJ PARTNERÓW**

Ja, niżej podpisana/-y

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, tel. kontaktowy) jako przedstawiciel ustawowy  
\_\_\_\_\_  
(dalej „Uczestnik”),

(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego\*)

w związku z udziałem Uczestnika w projekcie „**Kolonie Mali Odkrywcy**”  
(dalej „Projekt”) realizowanym przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ  
z siedzibą w Koninie (62-510), ul. Południowa 2a, KRS: 0000197058 (dalej „Fundacja”),  
na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 04 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach  
pokrewnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1231, tj. ze zm.)

- ☐ **wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz rozpowszechnianie przez Fundację wizerunku oraz głosu Uczestnika**, na wszelkich nośnikach i we wszelkiej formie, w tym w postaci filmów, zdjęć, i nagrań dźwiękowych, do celów związanych bezpośrednio lub pośrednio z reklamą i promocją Fundacji lub jej działalnością oraz reklamą i promocją Projektu, poprzez zamieszczanie we wszelkich materiałach promocyjnych lub reklamowych przygotowywanych lub wykorzystywanych przez Fundację; zamieszczanie w sieci Internet w dowolnej postaci (zdjęć, nagrań, filmów); emisję w przekazach telewizyjnych, radiowych i internetowych; publiczne wystawienie, wyświetlenie, odtwarzanie oraz nadawanie i reemitowanie. Zgoda ta dotyczy wielokrotnego, nieograniczonego czasowo i terytorialnie, rozpowszechniania przez Fundację wizerunku lub głosu Uczestnika;
- ☐ wyrażam zgodę na przeprowadzanie wywiadów z Uczestnikiem, robienie zdjęć i/lub filmowanie go podczas udziału w Projekcie oraz wykorzystanie tych materiałów, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania;
- ☐ **wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez partnerów Fundacji (dalej Partner),** których aktualna lista będzie dostępna na stronie <https://podajdalej.org.pl/dzialania/mali-odkrywcy/> **wizerunku Uczestnika**, poprzez zamieszczanie na stronach internetowych Partnerów, na profilach Partnerów na portalach społecznościowych (Facebook, Instagram, LinkedIn) i w formie drukowanej (np. raport firmy, ulotka), **wyłącznie w celu informowania o zaangażowaniu Partnera w organizację Projektu.**

WW. zgody uprawniają do rozpowszechniania wizerunku lub głosu Uczestnika w okresie 5 lat od jej udzielenia.

.....  
(miejscowość, data)

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

Wyrażam zgodę na dostarczanie informacji dotyczących organizacji i planowania przyszłych kolonii przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ, z siedzibą w Koninie, przy ulicy Południowej 2a, o numerze identyfikacyjnym NIP:6652679972 za pośrednictwem wybranych przeze mnie kanałów komunikacji:

- ☐ e-mail
- ☐ sms/mms
- ☐ połączenia telefoniczne

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i może ona zostać w każdej chwili cofnięta oraz oświadczam, że zapoznałam/-em się z pełną treścią klauzuli informacyjnej stanowiącą załącznik do REGULAMINU **REKRUTACJI I UDZIAŁU W KOLONIACH** MALI DKRYWCY ORGANIZOWANYCH PRZEZ FUNDACJĘ IM. DOKTORA PIOTRA JANASZKA PODAJ DALEJ W 2025 ROKU

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis ojca i matki lub opiekuna)