



Zdjęcie uczestnika

## DEKLARACJA UCZESTNIKA

Niniejszym wyrażam chęć wzięcia udziału w rejsie „Młodzieżowa Reprezentacja Szczecina na regaty The Tall Ships Races 2024” w ramach projektu „Na Szlaku Wielkich Wypraw”.

NAZWISKO	
IMIĘ	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ULICA, NUMER DOMU, MIESZKANIA	
KOD POCZTOWY	
MIEJSCOWOŚĆ	
NR TELEFONU	
E - MAIL	
OBYWATELSTWO	
NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
DATA WAŻNOŚCI (DD/MM/RRRR)	
DOŚWIADCZENIE ŻEGLARSKIE (wskaz rejsy, w których uczestniczyłeś)	



ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH (język/stożenie znajomości)	
UMIEJĘTNOŚĆ PŁYWANIA WPŁAW	TAK / NIE*
SZKOŁA / KLASA	
JESTEM CZŁONKIEM SZKOLNEGO KOŁA EDUKACJI MORSKIEJ	TAK / NIE*
DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI	
ROZMIAR ODZIEŻY (XS, S, M, L, XL, XXL)	
DANE KONTAKTOWE DO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:	
IMIĘ I NAZWISKO	1. 2.
TELEFON	1. 2.
E - MAIL	

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis uczestnika rejsu

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

### Zgoda rodzica /opiekuna prawnego na udział w rejsie

1. Wyrażam zgodę, aby syn/córka ..... wzięt/wzięta udział w rejsie „Młodzieżowa Reprezentacja Szczecina na regaty The Tall Ships Races 2024” w ramach projektu „Na Szlaku Wielkich Wypraw”. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka umożliwia udział w rejsie morskim.
2. Świadomy/ma jestem, jakie ryzyko niesie za sobą uprawianie sportów wodnych i wiadome mi jest, że mają one podwyższone ryzyko urazu lub kontuzji. Oświadczam, że jestem świadom/ma charakteru prowadzonych zajęć i ryzyka zwanego z udziałem w nich przez moje dziecko i akceptuję prawdopodobieństwo zaistnienia zdarzeń losowych tj. urazów, kontuzji Uczestnika rejsu. W związku z powyższym, w razie zaistnienia w/w zdarzeń, nie będę występował z roszczeniami np. o odszkodowanie z tytułu szkód wobec Organizatora rejsu, które mogą zaistnieć z przyczyn niezależnych od niego.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów i udzielania pomocy medycznej w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.
4. Oświadczam, że poinformuję swoje dziecko o obowiązkach uczestnika (w tym przestrzegania ustalonych zasad) wynikających z umowy i regulaminu rejsu oraz regulaminu żaglowca s/y Kapitan Borchardt.

.....  
Data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego



### Oświadczenie uczestnika rejsu

Jeśli zostaną zakwalifikowany na rejs organizowany przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie, w ramach rejsu „Młodzieżowa Reprezentacja Szczecina na regaty The Tall Ships Races 2024”, zobowiązuję się do systematycznego uczestniczenia w programie przygotowań oraz przestrzeganie zasad ustalonych przez Organizatora rejsu oraz obowiązujących na jednostce s/y Kapitan Borchardt.

Zobowiązany jestem do przestrzegania regulaminu żaglowca, poleceń kapitana, załogi stałej i oficerskiej, kadry dydaktycznej oraz ustaleń zawartych w umowie pomiędzy organizatorem, a Uczestnikiem/Rodzicem/Opiekunem prawnym.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie podporządkowania się obowiązującym zasadom, mogę zostać skreślony/a z listy uczestników rejsu wraz z częściową lub całkowitą utratą wniesionych opłat za udział w rejsie.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w rejsie oraz regulaminie żaglowca, dostępnych na stronie [www.palac.szczecin.pl](http://www.palac.szczecin.pl) (zakładka „Rejsy 2024”) i akceptuję ich warunki.

W przypadku kwestii niewyrażonych w niniejszym oświadczeniu zastosowanie mają uregulowania umowne. Zostałem poinformowany, że Organizator zaleca możliwość zawarcia indywidualnej umowy ubezpieczenia NNW i kosztów leczenia w związku z moim udziałem w rejsie.

.....  
Data

.....  
podpis uczestnika rejsu

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

### Opinia Opiekuna Szkolnego Koła Edukacji Wodnej i Żeglarskiej

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

.....  
Data

.....  
podpis opiekuna SKEM

### Opinia wychowawcy / dyrektora szkoły

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

.....  
Data

.....  
podpis i pieczęć



## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art.6 ustęp 1 lit. a) 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 (Dz.U. UE L 119 z dnia 04.05.2016r., s.1-88) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez jednostkę organizacyjną Gminy Miasto Szczecin – Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie w celach związanych z rekrutacją na rejs „**Młodzieżowa Reprezentacja Szczecina na regaty The Tall Ships Races 2024**”

.....  
Data

.....  
podpis uczestnika rejsu

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

## Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Na podstawie art. 6 ustęp 1 lit. a) 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) (Dz.U. L 119 z 4.5.2016, s. 1–88) wyrażam zgodę na przetwarzanie nieodpłatne mojego/mojego dziecka wizerunku dla potrzeb promocyjnych Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie, koordynatora Szczecińskiego Programu Edukacji Wodnej i Żeglarskiej oraz Armatora, umieszczenia ich na stronach internetowych administrowanych Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie, koordynatora Szczecińskiego Programu Edukacji Wodnej i Żeglarskiej oraz Armatora żaglowca oraz pozostałych *korzystających z upubliczniania informacji/wizerunku* :

- utrwalanie całości lub fragmentów wybranych w postaci cyfrowej, np. na nośniku (CD–R, DVD),
- zwielokrotnianie dowolną techniką całości lub fragmentów wybranych,
- publiczne wystawienie, publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym,
- wprowadzenie do pamięci komputera oraz publiczne udostępnienie w sieci Internet lub w programach telewizyjnych, w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym,
- zwielokrotnianie i publiczne udostępnianie całości lub fragmentów poprzez jego publikację w wydawnictwach książkowych i wydawnictwach prasowych, materiałach promocyjnych i informacyjnych Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie (elektronicznych, cyfrowych lub w formie drukarskiej).

.....  
Data

.....  
podpis uczestnika rejsu

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego



## Płatności

1. Uczestnictwo w Projekcie jest częściowo odpłatne.
2. Płatności za udział w rejsie organizowanym przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie, w ramach w ramach Projektu „Na Szlaku Wielkich Wypraw”, należy uiścić w dwóch ratach lub w całości na konto organizatora: **BANK PKO BP I O/SZCZECIN 31 1020 4795 0000 9602 0278 3934.**
  - a. **pierwszą ratę w wysokości 750,00 zł należy uiścić do dnia 15 maja 2024 r.**
  - b. drugą ratę w wysokości pozostałej ceny rejsu należy uiścić do dnia 15 czerwca 2024 r.
3. W tytule przelewu należy podać imię i nazwisko uczestnika rejsu, numer raty oraz dopisać treść „**Młodzieżowa Reprezentacja Szczecina na regaty The Tall Ships Races 2024**”.
4. Koszt całkowity obejmuje koszt zaokrętowania na żaglowcu, wyżywienie, przejazdu, ubezpieczenie, szkolenie i inne.
5. Koszt ponoszony przez uczestnika rejsu wynosi wg jednostki:

Trasa	Termin	Uczeń Szkolnego Koła Edukacji Morskiej	Uczeń placówki oświatowej GMINY MIASTO SZCZECIN	Uczeń placówki oświatowej <b>spoza</b> GMINY MIASTO SZCZECIN
Gdańsk – Visby* - Mariehamn - Szczecin – Świnoujście	20.07 – 05.08. 2024 r.	<b>2 150,00 zł</b>	3 200,00 zł	4 600,00 zł

\* Port Visby na trasie Gdańsk – Mariehamn może ulec zmianie z przyczyn niezależnych od Organizatora

6. Nieopłacenie rat jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w rejsie „**Młodzieżowa Reprezentacja Szczecina na regaty The Tall Ships Races 2024**”.
7. W przypadku skreślenia z listy uczestników rejsu przez Organizatora, o czym Uczestnik poinformowany zostanie drogą poczty elektronicznej, lub rezygnacji Uczestnika z Rejsu przysługuje mu zwrot wpłaconej kwoty w ustalonej w pkt. 3 wysokości, z zastrzeżeniem pkt. 7, 8, 9, 10 – koszty odstąpienia od umowy.
8. W celu zwrotu wpłaty należy złożyć w formie pisemne podanie o rezygnacji z uczestnictwa w rejsie oraz zwrotu wpłaconych środków finansowych do dyrektora Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie.
9. W przypadku wpływu stosownego wniosku do dnia 15.06.2024 r. Rodzicowi /Opiekunowi prawnemu /Uczestnikowi\* (niewłaściwe skreślić) przysługuje zwrot w wysokości 100% dokonanych przez niego wpłat.
10. W przypadku wpływu stosownego wniosku do dnia 25.06.2024 r. Rodzicowi /Opiekunowi prawnemu /Uczestnikowi\* (niewłaściwe skreślić) przysługuje zwrot w wysokości 50% dokonanych przez niego wpłat co stanowi potrącenie rzeczywistych kosztów poniesionych przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie.
11. W przypadku wpływu stosownego wniosku do dnia 05.07.2024 r. Rodzicowi /Opiekunowi prawnemu /Uczestnikowi\* (niewłaściwe skreślić) przysługuje zwrot w wysokości 10% dokonanych przez niego wpłat co stanowi potrącenie rzeczywistych kosztów poniesionych przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie.
12. W przypadku niezłożenia wniosku przez Uczestnika o rezygnacji lub złożenia wniosku po terminie 19.06.2018 r. nie przysługuje zwrot jakiegokolwiek kwoty.
13. Organizator zastrzega sobie prawo potrącenia kwot określonych w pkt. 7-10 z kwoty wpłaconej przez Uczestnika.

.....  
Data

.....  
podpis uczestnika rejsu

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego



## Wywiad medyczny

Wypełnia rodzic/opiekun prawny/ pełnoletni uczestnik rejsu (niezbędna jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych).

Czy dziecko cierpi na którąś z poniższych chorób? (właściwe zaznaczyć X)

1.	Nowotwór, choroby krwi i układu chłonnego		TAK		NIE
2.	Choroby układu nerwowego: ośrodkowego, obwodowego i narządów zmysłowych		TAK		NIE
3.	Choroby psychiczne: schizofrenia, stany paranoidalne, psychozy, nerwice		TAK		NIE
4.	Nadciśnienie, choroby wieńcowe, niewydolność serca, gorączka reumatyczna, choroby żył i inne choroby układu krążenia		TAK		NIE
5.	Astma oskrzelowa, gruźlica, inne choroby płuc		TAK		NIE
6.	Choroby wrzodowe układu pokarmowego		TAK		NIE
7.	Przepukliny, choroby wątroby i dróg żółciowych (np. kamica) lub inne choroby układu pokarmowego		TAK		NIE
8.	Choroby nerek (np. kamica), gruczołu sterczowego (prostaty) lub inne choroby układu moczowo-płciowego		TAK		NIE
9.	Złamania, reumatoidalne zapalenia stawów, choroby zwyrodnieniowe układu kostnego lub inne schorzenia kości, mięśni i stawów		TAK		NIE
10.	Schorzenia tarczycy, cukrzyca, dna moczanowa lub inne schorzenia metaboliczne i hormonalne		TAK		NIE
11.	Choroby laryngologiczne (np. zatok, uszu)		TAK		NIE
12.	Alergie (np. pokarmowe, skórne, katar sienny)		TAK		NIE
13.	Choroby skóry		TAK		NIE
14.	Czy dziecko cierpi na inne choroby, nie wymienione powyżej? Inne: jeżeli tak, to jakie: .....				
15.	Czy dziecko przyjmuje jakieś leki? Jeśli tak, proszę podać jakie i na jakie schorzenia?				
16.	Czy w okresie ostatnich 6 m-cy dziecko było hospitalizowane? Jeżeli tak, to z jakiej przyczyny?				

Ja niżej podpisany(a), oświadczam że:

1. Jestem świadomy/a, że żeglarstwo to sport podwyższonego ryzyka, którego uprawianie oraz poruszanie się w obrębie portu, przystani i łodzi może doprowadzić do stanu zagrożenia zdrowia i życia uczestnika rejsu (np. w skutek nieprzewidzianych zdarzeń spowodowanych pogorszeniem pogody itp.).
2. Stan zdrowia mojego dziecka ....., którego dotyczy wywiad medyczny jest mi znany i nie ma przeciwwskazań do udziału w rejsie „**Młodzieżowa Reprezentacja Szczecina na regaty The Tall Ships Races 2024**”.

.....  
Data

.....  
podpis Uczestnika/Rodzica/Opiekuna prawnego



## Obowiązek informacyjny z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 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) zwanego dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Uczestnika/Rodzica/Opiekuna prawnego danych osobowych jest Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie, adres: al. Piastów 7, 70-327 Szczecin, telefon: 91 422 52 61, e-mail: [sekretariat@palac.szczecin.pl](mailto:sekretariat@palac.szczecin.pl)
2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych adres e-mail: [iod@spnt.pl](mailto:iod@spnt.pl), nr telefonu 91 852 20 93
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art.6 ust.1 lit. a, b oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO w celu rekrutacji i realizacji zadań związanych z wykonaniem zapisów w podpisanej umowie.
4. Zakres przetwarzanych danych jest określony we wzorze deklaracji i umowie.
5. Odbiorcami danych osobowych Uczestnika/Rodzica/Opiekuna prawnego będą Organizatorzy Projektu, firma ubezpieczeniowa, Armator i kapitan żaglowca.
6. Dane osobowe Uczestnika/Rodzica/Opiekuna prawnego nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe osób uczestniczących w rekrutacji będą przechowywane:
  - 1) przez okres 10 lat od zakończenia obowiązywania umowy - dotyczy umów,
  - 2) przez okres 3 lat od zakończenia obowiązywania umowy - dotyczy deklaracji uczestników oraz złożonych przez nich oświadczeń o stanie zdrowia,
  - 3) do końca roku, w którym odbywa się wydarzenie – dotyczy deklaracji oraz oświadczeń osób, które nie zakwalifikowały się w rekrutacji.
8. Uczestnik/Rodzic/Opiekun prawny posiada prawo do:
  - a. żądania od administratora dostępu do danych osobowych,
  - b. prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - c. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - d. prawo do przenoszenia danych,
  - e. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeśli przetwarzanie opiera się na art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
9. Uczestnikowi/Rodzicowi/Opiekunowi prawnemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych przez Uczestnika/Rodzica/Opiekuna prawnego jest dobrowolne. Niepodanie danych w zakresie podanym przez administratora może skutkować niemożnością realizacji celu przetwarzania.
11. Dane osobowe Uczestnika/Rodzica/Opiekuna prawnego nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
Data

.....  
podpis uczestnika rejsu

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego