

Stowarzyszenie TU i TERAZ

ul .Kozłowska 17/5

44-121 Gliwice

KARTA OPIEKUNA - WOLONTARIUSZA

Turnus rehabilitacyjny w ORW „Astur”, Okunince

23.07 - 05.08.2025 r.

DANE OPIEKUNA

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Imiona rodziców
4. Adres zamieszkania
.....
5. Nr telefonu email:.....
6. Miejsce nauki/pracy
.....
7. Informacje dodatkowe:
.....

Integralną częścią Karty Opiekuna są :

- I. Oświadczenie
- II. Zakres obowiązków opiekuna – wolontariusza
- III. Oświadczenie o stanie zdrowia
- IV. Klauzula informacyjna

I. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że będę pełnił/a społecznie, jako wolontariusz, rolę opiekuna na turnusie rehabilitacyjnym dla osób z niepełnosprawnościami w ORW „Astur” w Okunince w` zakresie opisanym w części II.
2. Oświadczam, że nie ciąży na mnie zarzuty karne, w tym za przestępstwa na tle seksualnym.
3. Oświadczam, że zapoznałem / am się z regulaminem Ośrodka Rehabilitacyjno Wypoczynkowego „Astur”, który dostępny jest na stronie Stowarzyszenia <http://www.stit.org.pl> i będę przestrzegał /a jego postanowień.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia dokumentacji związanej z organizacją turnusów przez Stowarzyszenie TU i TERAZ, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A i lit. c 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 (RODO).

5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas turnusu rehabilitacyjnego. Niniejsza zgoda obejmuje następujące pola eksploatacji: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, obrót egzemplarzami, na których utrwalono mój wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, w materiałach służących promocji działalności Stowarzyszenia TU i TERAZ w Gliwicach, w szczególności w mediach (np. Internet).
6. Stowarzyszenie TU i TERAZ zapewnia opiekunowi bezpłatne zakwaterowanie i wyżywienie, dojazd z i powrót do Gliwic, ubezpieczenie nnw.

II. ZAKRES OBOWIĄZKÓW OPIEKUNA – WOLONTARIUSZA

1. Pomoc/nadzór porannej toalety i ubierania się podopiecznego.
2. Wspólne śniadanie.
3. Udział w zajęciach w gabinetach rehabilitacyjnych ośrodka „Astur”.
4. Współuczestniczenie w przedpołudniowych zajęciach usprawniająco - rekreacyjnych (crossfit, hipoterapia, zajęcia na/w wodzie, arteterapia, zajęcia sportowe w terenie, ew. na hali) dla podopiecznych.
5. Wspólny obiad.
6. Współuczestniczenie w popołudniowych zajęciach usprawniająco - rekreacyjnych (crossfit, hipoterapia, zajęcia na/w wodzie, arteterapia, zajęcia sportowe w terenie, ew. na hali) dla podopiecznych.
7. Wspólna kolacja.
8. Współudział w zajęciach integracyjnych (dyskoteka, ognisko, wycieczka, wyjście do kawiarni)
9. Pomoc/nadzór przygotowania do spania.
10. Uzupełniające, ćwiczenia usprawniająco – relaksacyjne z podopiecznymi zgodne z zaleceniem lekarza.
11. Udział w wieczornych spotkaniach podsumowujących.

III. OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, iż mój aktualny stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w charakterze opiekuna na turnusie rehabilitacyjnym w ORW „Astur” w Okunince.

IV. KLAUZULA INFORMACYJNA

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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Tu i Teraz z siedzibą przy ul. Kozłowskiej 17, 44-121 Gliwice.
- 2) W razie pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Danych Osobowych a także przysługujących uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Administratorem za pomocą adresu elektronicznego: kontakt@stit.org.pl

- 3) Pani/Pana dane osobowe wykorzystywane będą wyłącznie w działaniach związanych z organizacją i promocją turnusów rehabilitacyjnych.
- 4) Podstawą prawną do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: zgoda na przetwarzanie (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze niezbędność do celów (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów przetwarzającym je na nasze zlecenie i uprawnionych na podstawie przepisów prawa.
- 6) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.
- 7) Dostęp do Pani/Pana danych będą posiadać osoby upoważnione przez Administratora do ich przetwarzania w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- 9) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od spełnienia celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o właściwe przepisy prawa.
- 10) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 -193 Warszawa.

Podpisując potwierdzam, że akceptuję zawarte w dokumencie treści

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Opiekuna