

**Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej**  
Karta kwalifikacyjna małoletniego uczestnika wycieczki

**I. Informacje o wyjeździe**

Forma HAL/HAZ: (forma wycieczki)	Kolonia zuchowa	Adres/trasa/kraj: Gościkowo, Paradyż
Termin:	03-12.07.2023	(kierownik wycieczki) Komendant: hm.Paweł Szulerecki

**II. Informacje dotyczące uczestnika – prosimy wypełnić drukowanymi literami (wypełniają rodzice/opiekunowie prawni)**

Imię i nazwisko:			
PESEL:	_____	Data urodzenia:	
Adres zamieszkania:			
	imię i nazwisko telefon, e-mail		
Dane kontaktowe rodziców (opiekunów prawnych):			
Adres pobytu rodziców (opiekunów prawnych): prosimy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka			
Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:			

**Informacja o stanie zdrowia dziecka (proszę podać wszystkie istotne informacje):**

Dziecko jest uczulone na:			
Astma	Celiakia Cukrzyca	Niedoczynność tarczycy	
Informacje o diecie, chorobie lokomocyjnej, chorobach przewlekłych, przebytej hospitalizacji (proszę podać przyczynę i termin pobytu, jeżeli dziecko w przeciągu minionego roku przebywało w szpitalu), użytkowaniu aparatu ortodontycznego, okularów itp.; występowaniu drgawek, utraty przytomności, zaburzeń równowagi, omdleń, lęków nocnych, moczenia, duszności itp. oraz inne istotne informacje o zdrowiu:			
Dziecko na stałe zażywa leki (podać nazwę leku i zalecane dawkowanie):			

**Informacje o przebytych szczepieniach (proszę podać rok szczepienia)**

tężec	blonica: dur:	inne:	
-------	---------------	-------	--

**Inne istotne informacje. Brak wypełnienia oznacza brak okoliczności.**

Istnieją orzeczone przez sąd ograniczenia kontaktu dziecka z ..... i wobec tego do wiadomości organizatora załączam kopię stosownego orzeczenia.	czytelne podpisy rodziców (opiekunów prawnych)
--	--

Inne: czytelne podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

**Oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych). Brak zaznaczenia oznacza wyrażenie zgody.**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki uczestnictwa naszego dziecka w ww. wycieczce w podanym terminie i miejscu.
Oświadczamy, że znana jest nam specyfika wychowania metodą harcerską i wyrażamy zgodę na udział dziecka w zajęciach programowych prowadzonych tą metodą w trakcie wycieczki.

Oświadczamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wycieczki. Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za skutki znanych nam, a nieujawnionych chorób dziecka. Przyjmujemy do wiadomości, że dziecko bez zgody i kontroli opieki medycznej podczas pobytu nie może posiadać ani zażywać żadnych leków. Wyrażamy zgodę na przeglądy czystości głowy naszego dziecka przed wyjazdem i podczas wycieczki. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzamy się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez personel służby zdrowia oraz wyrażamy zgodę na udzielanie kadry obozu wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka.
---

Zobowiązujemy się do uiszczenia składki programowej związanej z uczestnictwem dziecka w działaniach programowych ZHR w wysokości ustalonej przez organizatora. Wyrażamy zgodę na to, aby w wypadku rezygnacji w okresie 21 dni poprzedzających wycieczkę lub nie zgłoszenia się dziecka na wycieczkę, została nam zwrócona składka programowa pomniejszona o poniesione przez organizatora wydatki (stanowiące nie więcej niż 50% składki programowej).
---

Wyrażamy zgodę na pozostawienie organizatorowi salda poobozowego w formie darowizny na działalność statutową organizatora (w przypadku, gdy kwota ta będzie wyższa niż 10% składki programowej, zostanie ona zwrócona niezależnie od niniejszej zgody). Środki, które pozostaną po wycieczce, zostaną przekazane jednostce, której członkiem jest uczestnik wycieczki
---

Administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej Okręg Północno-Zachodni z siedzibą w Szczecinie przy ul. Felczaka 17/U1 (email: zachodni@zhr.pl). Współadministratorem tych danych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej (ZHR) z siedzibą przy ul. Litewskiej 11/13 w Warszawie (email: iod@zhr.pl). ZHR Okręg Północno-Zachodni jest jednostką organizacyjną ZHR. Podane dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby oraz w celu: przyjęcia zgłoszenia, zorganizowania i zrealizowania wycieczki, dokonania niezbędnych rozliczeń, ewaluacji, archiwizacji kart kwalifikacyjnych itp. oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.). Informacje o ograniczeniach prawnych kontaktu dziecka z innymi osobami (jeśli takie istnieją) przetwarzane będą w celu realizowania orzeczonego zakazu w czasie opieki nad uczestnikiem, którego dane dotyczą. Imię, nazwisko, PESEL oraz dane kontaktowe będą również przetwarzane celem aktualizacji tych danych w kartotekach członków ZHR. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000). W przypadku danych o zdrowiu dziecka, które stanowią szczególną kategorię danych osobowych, podstawą przetwarzania jest art. 9 ust. 2 lit. a RODO. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie osoby, których dane dotyczą; członkowie ZHR odpowiedzialni za wycieczkę i działalność jednostki organizacyjnej uczestnika; podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług, gdy ich realizacja tego wymaga (np. ubezpieczyciel). Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją wycieczki będą przetwarzane przez czas organizacji, trwania i rozliczenia danego wycieczki, natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń i archiwizacji będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami państwowymi oraz instrukcjami wewnętrznymi ZHR. Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (jeżeli została wyrażona) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
--

<b>Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody*</b> na przetwarzanie podanych w karcie kwalifikacyjnej danych osobowych naszych i dziecka, którego jesteśmy prawnymi opiekunami, zgodnie z powyższą informacją i w wymienionych w niej celach. Podanie danych we wskazanym zakresie jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na wycieczkę.
---

<b>Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody*</b> na fotografowanie naszego dziecka oraz rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej także tych, w których uczestniczyć będzie nasze dziecko.
---

<b>Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody*</b> na użycie wizerunku naszego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej, w celach informacyjno-promocyjnych, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 ze zm.) bez ograniczeń co do czasu i ilości (np. na publikację na prowadzonej przez ZHR - stronie internetowej, w mediach społecznościowych - w ramach promocji drużyny itp.).
---

data czytelne podpisy rodziców (opiekunów prawnych)
---

Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej Okręg Północno-Zachodni | ul. Felczaka 17/U1 | 71-417 Szczecin | zachodni@zhr.pl | zachodni.zhr.pl

**III. Decyzja o kwalifikacji uczestnika (wypełnia komendant – kierownik wycieczki)**

Postanawia się zakwalifikować i skierować uczestnika na obóz/kolonię/zimowisko (wycieczkę) / odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu*: .....	<b>KOMENDANT</b> <b>hm.Paweł Szulerecki HR</b> data i podpis komendanta (kierownika wycieczki)
--	--

**IV. Potwierdzenie pobytu uczestnika na wycieczce (wypełnia komendant – kierownik wycieczki)**

Uczestnik przebywał na wycieczce w miejscu i terminie wskazanym w części I / od dnia __ - __ do dnia __ - __ 20__ r.*	<b>KOMENDANT</b> <b>hm.Paweł Szulerecki HR</b> data i podpis komendanta (kierownika wycieczki)
---	--

**V. Informacje o stanie zdrowia uczestnika w czasie trwania wypoczynku (o zachorowaniach, urazach, leczeniu**

**itp.)** (wypełnia osoba sprawująca opiekę medyczną lub komendant – jeżeli uczestnik doznał urazu, uległ wypadkowi lub był poddany leczeniu)

	Data oraz podpis osoby sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku lub komendanta (kierownika wypoczynku)
--	--

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka	
---	--

**VI. Uwagi i spostrzeżenia instruktora (wychowawcy) o uczestniku podczas trwania wypoczynku**

(wypełnia drużynowy lub wskazany przez komendanta wychowawca, jeżeli poczynione zostały ważne spostrzeżenia)

	Data oraz podpis instruktora (wychowawcy)
--	---

**Ewentualne inne informacje (wypełniają rodzice/opiekunowie prawni)**

--