

Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej
Karta kwalifikacyjna małoletniego uczestnika wycieczki

I. Informacje o wyjeździe

Forma HAL/HAZ: (forma wycieczki)	Półkolonia	Adres/trasa/kraj:	Koszalin, powiat koszaliński
Termin:	7 lutego– 13 lutego 2022 r.	Komendant: (kierownik wycieczki)	ks. phm. Łukasz Gąsiorowski HR

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)

tęcza:		błonica:		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. 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 półkolonii wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka.

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.

Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody* 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.

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

Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody* 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)

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

Postanawia się zakwalifikować i skierować uczestnika na obóz/kolonię/zimowisko (wycieczkę)/ półkolonię / odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu*:

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.*

data i podpis komendanta (kierownika wycieczki)

V. Informacje o stanie zdrowia uczestnika w czasie trwania wycieczki (o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

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

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

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

Data oraz podpis instruktora (wychowawcy)

Ewentualne inne informacje (wypełniają rodzice/opiekunowie prawni)