



#harcerskieferie

PESEL dziecka																				
nr członkowski w Ewidencji ZHP																				

### Załącznik do karty kwalifikacyjnej pełnoletniego uczestnika wycieczki i pełnoletniego uczestnika formy HALIZ innej niż wycieczki

#### I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALIZ/wycieczki

1. Imię i nazwisko dziecka		
2. Dane rodziców/ opiekunów prawnych	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
	Adres zamieszkania lub pobytu	Adres zamieszkania lub pobytu
	Telefon	Telefon

#### II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów mojego pobytu w wysokości 400 zł, słownie: czterysta złotych.
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na zimowisku w terminie 20.01.2020 r. - 24.01.2020 r. w Olsztyn k/ Częstochowy.
  - Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko), wyrażam zgodę na to, aby Związek Harcerstwa Polskiego, Chorągwi Śląskiej utrwały mój wizerunek do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego, Chorągwi Śląskiej na czas 20.01.2020 r. - 24.01.2020 r.
  - Zgoda na utrwalenie mojego wizerunku obejmuje: tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku w materiałach Związku Harcerstwa Polskiego Chorągwi Śląskiej używanych w ramach prowadzenia przez nie działalności statutowej. Jednocześnie zezwalam/nie zezwalam\* na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach promocyjnych oraz w celach informacyjnych związanych z prowadzoną działalnością przez Związek Harcerstwa Polskiego, Chorągwi Śląskiej w formach:
    - zamieszczenie wizerunku w strukturze kolonii/obozu/biwaku,
    - rejestrwanie wizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego,
    - publikacji na stronie internetowej: kuzniaraciborska.zhp.pl, facebook.com,
    - umieszczenia na identyfikatorze kolonijnym/obozowym/biwakowym i innej formy HALIZ/wycieczki - o ile występuje,
    - publikacji w informatorze promocyjnym,
    - publikacji w ofertach przekazywanych podmiotom finansującym/dofinansującym/wspierającym w ramach rozliczenia.

Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej mój wizerunek w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku wyrażam dobrowolnie.

„Administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Polskiego Komenda Śląskiej Chorągwi Al. Korfantego 8 40-004 Katowice, biuro@slaska.zhp.pl (zwana dalej Stowarzyszeniem). 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), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wycieczki, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody. Za odrębnie wyrażonymi zgodami dane osobowe mogą być przetwarzane w celach marketingowych podejmowanych samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług tj. Towarzystwo ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A. ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa. Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją formy HALIZ/wycieczki będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia formy HALIZ/wycieczki. Natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy.

- Uczestnik 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 (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne do zakwalifikowania uczestnika na formę HALIZ/wycieczki.

miejsowość, data	podpis pełnoletniego uczestnika formy HALIZ/wycieczki

#### Legenda:

Zielone pola wypełnia organizator

Żółte pola wypełnia pełnoletni uczestnik

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku<sup>1)</sup>

- kolonia  
 zimowisko  
 obóz  
 biwak  
 półkolonia  
 inna forma wypoczynku .....
- (proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku 20.01.2020 r. .... – 24.01.2020 r. ....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Centrum Duchowości Archidiecezji Częstochowskiej ul. Świętej Puszczy 6, 42-256 Olsztyn .....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

.....  
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą : .....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku,  
w czasie trwania wypoczynku .....

.....

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec .....  
błonica .....  
dur .....  
inne .....  
..... oraz

numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

- 
- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
  - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
  - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego